

附件 1



淮南市第五人民医院互联网信息发布审查表

2025 年 4 月 11 日

序号	部门	信息名称	信息来源	发布形式	保密部门 审查意见	分管领导 审查意见	主要领导 意见
1	淮南市 第五人 民医院	安徽省医疗保 障局关于修订 部分医疗服务 价格项目的通 知皖医保发 (2025) 1 号	本部门制发 <input checked="" type="checkbox"/> 转载 (注明转载来源) : <input type="checkbox"/>	全媒体公开 <input checked="" type="checkbox"/> 依申请提供 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	同意 <input checked="" type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/>	同意 <input checked="" type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/>	同意 <input checked="" type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/>
承办人 (签字) : 赵敏					(签字) 前	(签字) 孙伟	(签字) 赵敏

- 注: 1. 各部门在互联网发布信息前均应当认真填写本表;
2. 请在相应的“□”打“√”;
3. 此表作为网络意识形态工作责任制专项检查必查内容;
4. 此表可复制。

