一次性告知单

同志：

你于 年 月 日办理零售药店申请定点协议管理事项时，经审查，申请办理事项的资料不齐全，需要补齐以下材料后方可办理：

🗆 《定点零售药店申请表》

🗆 药品经营许可证副本复印件

🗆 营业执照副本复印件

🗆 法定代表人身份证复印件，主要负责人或实际控制人身份证复印件

🗆 执业药师资格证书或药学技术人员相关证书及其劳动合同复印件

🗆 医保专（兼）职管理人员的劳动合同复印件

🗆 与医保政策对应的内部管理制度和财务制度复印件

🗆 与医保有关的医疗机构信息系统相关材料复印件

🗆 纳入定点后使用医疗保险基金的预测性分析报告

🗆 《零售药店人员花名册》

🗆 营业场所产权证明或租赁合同复印件

备注：需补的材料在项目前🗆处打“√”。

签收人： （签字） 经办人： （签字）

年 月 日