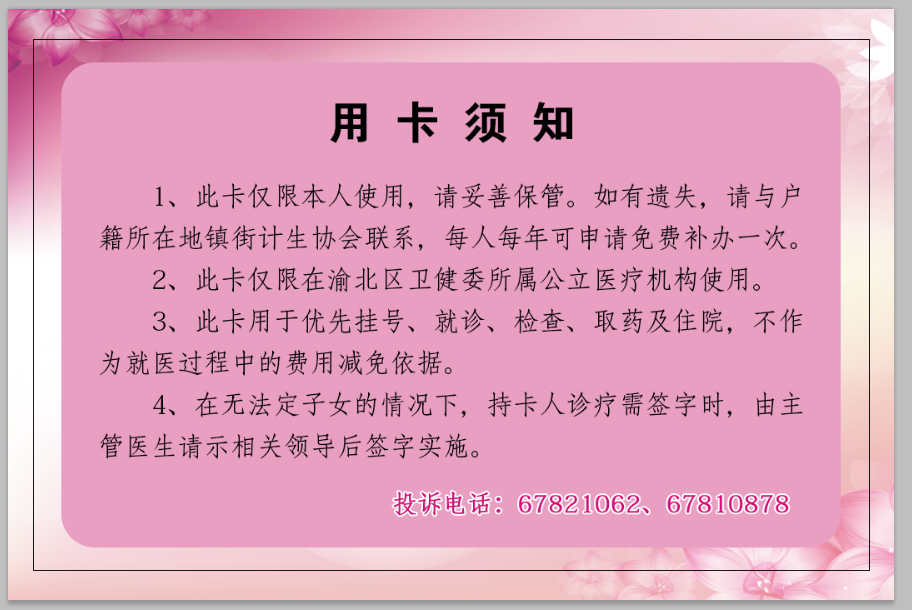
附件1

“计生特扶家庭优先就诊服务卡”样卡

（旧版）



（新版）



附件2

医院（中心）

计划生育特殊家庭就医“绿色通道”登记表

医院计生特殊家庭“就医绿色通道”登记表

2020年月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 镇街 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |

附件3

重庆市渝北区计划生育特殊家庭联系人名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 帮扶  对象 | 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 身份证号码 | |  | | 地址 | |  | |
| 联系电话 | |  | | 基本情况 | |  | | | | | | | | | |
| 双岗联系人 | | | | | | | | | | 医务联系人 | | | | 特约联系人 | | |
| 镇街联系人 | | | | 村居联系人 | | | | | |
| 姓名 | 职务 | 电话 | | 姓名 | | 职务 | | 电话 | | 姓名 | | 电话 | | 姓名 | | 电话 |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |