

定点医疗机构操作指南

一、打开网址 <http://code.nhsa.gov.cn:8000/>寻找注册入口



如果没有营业执照的，问一下上属单位是否为医院，如果有，让总院给添加分院维护（怎么添加分院往后看），如果没有，不注册等通知。

二、注册帐号如下：

维护用户注册

*登录名：6-20位字符(以英文字母开头，只能包含英文字母、数字、下划线)
这个地方用英文字符

*密码：密码由数字和字母组成，长度不能小于8位大于20位

*确认密码：请再次输入密码

*密码提示：请选择

*密码提示答案：请输入密码提示

*用户姓名：请输入用户姓名
维护人员的名字

*用户手机号：请输入用户手机号

*用户身份证号：请输入用户身份证号
维护人员的身份证号

*用户身份证：上传附件
这个地方上传PDF格式

提交 返回

三、注册信息完善和授权书下载

审核状态：信息待完善

第一步：维护基本信息

*用户姓名： 用户手机号： 用户身份证号： 用户身份证： 上传附件

① *单位名称： 请输入单位名称
输入单位名称

② *统一社会信用代码： 请输入统一社会信用代码
在营业执照输入

*所属地区： 请选择 请选择 请选择

基本信息保存

第二步：生成授权文件（授权文件重新生成后，之前生成的授权文件自动失效）

*角色类型： 医疗机构维护人员 ③ 请选择 黑色箭头这个位置都要勾选

④ *授权时间： 当前时间 授权文件编号： 长期

生成授权文书并下载

第三步：上传授权文件

填写完角色类型和授权时间之后点击生成授权书下载

*单位授权书： 上传附件 授权文件编号：

提交申请

①输入单位全称。

②按照营业执照填写。

③角色类型：医疗机构维护人员然后把红色框里面的黑色三角点开全部勾选上（如果是医院想单位、医师、护士单独注册就分别单一勾选）。

④授权时间选择当天注册的时间和长期

四、生成授权书

授权书编号: [REDACTED]

委托授权书

授权单位: [REDACTED] (统一社会信用代码

: [REDACTED])

被授权人: [REDACTED]

授权事项: 定点医疗机构、医保医师、医保护士代码数据库动态维护平台的维护工作, 申请医疗机构维护人员权限。

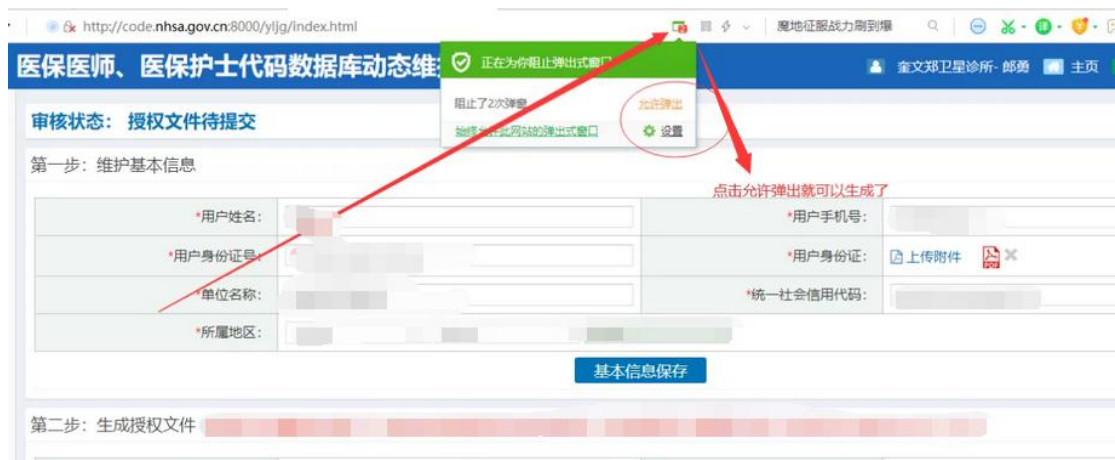
授权期限: 自 2020-02-21 ~ 长期

我单位与被授权人共同承诺, 所维护工作的真实性、合法性、有效性, 并承担与之相关的一切法律后果。

被授权人(签字): _____

被授权人是指维护人员的名字, 法人签字或者盖章 (最好是盖单位公章)


生成授权书下载如果没有出现请看下图



①授权书被浏览器阻止弹窗点击红色箭头指向的地方，点击允许弹窗，如果你的电脑浏览器不是 360 浏览器或者说其他浏览器你不会操作那你从百度下载 360 浏览器进行授权书的下载。

②如果你上传授权书的时候出现问题一般是网络问题和你拍照时候授权编号没有拍清楚。（有条件的最好用扫描仪）

五、医疗机构信息维护

营业执照	
医疗机构名称：	统一社会信用代码：
法定代表人：	事业单位法人证书或营业执照电子文档：  ①

如果没有营业执照的，问一下上属单位是否有医院，如果有，在总院维护栏增加分院，如果没有等通知。

医疗机构执业许可证	
主要负责人：	地址：
床位数：	执业许可有效期限： 2023-10-10
经营性质：	登记号：
诊疗科目：	
医疗机构执业许可证电子文档：  ②	添加医疗机构许可证的两页。看下方图片

①上传营业执照、事业单位法人证、民办非的证。（按照自己单位的证上传）

②医疗机构许可证上传两页合成的 PDF，（带床位数）看下方两张图，如果是口腔诊所单位没有床位数只有牙椅的时候应填 0，如果医疗机构执业许可证主要负责人有变更的情况应当也得把变更记录合成之后上传。

中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 [REDACTED] 法定代表人 [REDACTED]

地址 [REDACTED] 主要负责人 [REDACTED]

诊疗科目 [REDACTED]

有效期限 自 [REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日至 [REDACTED] 年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证机关 潍坊市奎文区行政审批服务局

发证日期 2019 年 09 月 16 日

医疗机构名称 [REDACTED]

地址 [REDACTED]

邮政编码 [REDACTED]

所有制形式 [REDACTED]

营利、非营利 [REDACTED]

医疗机构类别 [REDACTED]

诊疗科目 [REDACTED]

服务对象 [REDACTED]

床位 20

注册资金 [REDACTED]

法定代表人 梁丰收

主要负责人 梁丰收

有效期限 自 2005 年 11 月 3 日

六、其他里面填写的信息

*地区：	山东省 ▼ 潍坊市 ▼ 奎文区 ▼	① 分院：	0 新增分院
② 医疗机构类别：	<input type="text"/>	医保办邮箱：	<input type="text"/>
③ *医院等级：	<input type="radio"/> 一级 <input type="radio"/> 二级 <input type="radio"/> 三级 <input type="radio"/> 未定级	④ *医院等次：	<input type="radio"/> 特等 <input type="radio"/> 甲等 <input type="radio"/> 乙等 <input type="radio"/> 丙等 <input type="radio"/> 未定等
⑤ 隶属关系：	请选择 ▼	⑥ *经济类型：	<input type="text"/>
⑦ 银行开户名称：	<input type="text"/>	*银行账号：	<input type="text"/>
⑧ *开户银行：	<input type="text"/>	*医保办电话：	<input type="text"/>
⑨ 分管医保院领导：	<input type="text"/>	*分管医保院领导电话：	<input type="text"/>
*医保办负责人：	<input type="text"/>	*医保办负责人电话：	<input type="text"/>

①如果医院有下属单位，又没有营业执照的（一般社区为主）点击新增分院输入单位全称就可以了。

②医疗机构点击里面进行寻找自己单位的类别

③按照自己的单位情况勾选

④按照自己的单位情况勾选

⑤隶属关系如果是市局选择地级市，若是区选择县级市，若是县选择县属

⑥经济类型按照营业执照来

⑦按照 POS 机注册的名称

⑧开户银行示例：中国建设银行股份有限公司奎文支行（一定要精确到分行和支行，如果不知道问财务）

⑨按照自己单位的分配填写医保院领导和医保负责人

七、医师和护士维护填写

医师维护

医师信息维护

Q 查询

重置

新增

导入

提交

删除

医保医师代码	姓名	医疗机构名称	执业类别	专业技术职务	状态	操作
--------	----	--------	------	--------	----	----

*姓名：

*性别：

☐ 男 ☐ 女

*证件类型：

请选择

*证件号码：

① 合同起始时间：

合同截止时间：

☐ 长期有效

*人员状态：

请选择

理信息

②

医师资格证书编码：

*医师执业证书编码：

执业医疗机构名称：

*执业类别：

请选择

*执业范围：

请选择

*执业级别：

☐ 执业医师 ☐ 执业助理医师

*专业技术职务：

请选择

医师执业证书电子文档：

上传附件

*证件类型：

请选择

*证件号码：

合同起始时间：

合同截止时间：

*人员状态：

请选择

正常

离职

退休

返聘

死亡

其他

资格证书编码：

*医师执业证书编码：

医疗机构名称：

*执业类别：

医师维护

医师信息维护

Q 查询

重置

新增

导入

提交

删除

医保医师代码	姓名	医疗机构名称	执业类别	专业技术职务	状态	操作
--------	----	--------	------	--------	----	----

①劳动合同签署的时间（人社局），如果没有劳动合同（比如法人是医师或者是护士的，离职、退休、返聘、死亡），医师或者护士证的执业医疗机构地点是所在的单位无需填写合同时间。只维护信息。

人员状态：正常是指有劳动合同，离职是指医师或者护士的证在你们单位，但是他不在这工作了。退休是指在你们单位退休的医师和护士（他们的证在你们单位）返聘是指这个人员已经退休了不是在你们单位退休的，他的证执业地在你们单位，你们返聘回来的。死亡是指在你们单位正常工作死亡的，但是证在你们单位没有注销的。

②按照证书完善信息，上传医师或者护士执业证书（上传照片和信息两页）如果医师或者护士有变更执业地也需要上传变更那一页。

③人员的批量添加方法点击导入，点击“模板下载”下载之后打开填写人员信息。（若不会请用第一种方法）

八、注意事项

1、定点医疗机构，只负责维护各区的协议定点机构。

2、系统中的区是以医疗机构营业执照注册地为准划分的，跟目前的划片管理区域有出入。

3、医疗机构基础信息维护由医疗机构完成，平台中大部分信息均已存在，只需进行确认及上传电子文本。

4、医保经办机构负责管理信息维护，待医疗机构上传信息后方可进行服务协议电子档案录入。

5、收费等级为经办机构与之签订服务协议所规定的收费、医保支付等级，目前个别医院可能存在收费、医保支付等级不相符的情况，局医药服务管理

科及业务科正在进行相关理顺工作，请及时联系，根据要求进行规范。

6、医保医师以是否与该医疗机构存在劳动合同关系，医师、护士执业证为准录入信息，实习、进修医师不需录入。多点执业的以第一执业地点为主录入。

7、医院执业药师不需录入。

8、同一医疗机构多个执业地点的，看证件、法人主体是几个。

9、不管维护单位还是工作人员信息时，如果联系人电话填写的固定电话，则需要添加区号0536。

九、协议信息

1、把第一张图片打印填写和勾选，以图片的形式保存等通知

*医疗机构：	<input type="text"/>		
*定点协议生效日期：	<input type="text"/>	*定点协议截止日期：	<input type="text"/>
*协议状态：	<input type="radio"/> 正常结算 <input type="radio"/> 终止协议 <input type="radio"/> 暂停结算		*协议服务范围： <input type="checkbox"/> 普通门诊 <input type="checkbox"/> 门慢门特 <input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 其他
*定点医疗机构收费等级：	<input type="radio"/> 一级 <input type="radio"/> 二级 <input type="radio"/> 三级		*定点协议服务对象： <input type="checkbox"/> 城镇职工 <input type="checkbox"/> 城乡居民 <input type="checkbox"/> 异地就医 <input type="checkbox"/> 其他
*信用等级：	<input type="text" value="请选择"/>	违规行为：	<input type="text" value="请选择"/>
定点医疗机构服务协议书电子档案：	上传附件		

2、以后准备下方图片材料做成 PDF 格式（第一页和最后一页）

潍坊市居民基本医疗保险定点医疗机构
医 疗 服 务 协 议
(2019)

甲 方：_____潍坊市奎文区医疗保障局_____

法定代表人或委托代理人：_____

地 址：_____

邮政编码：_____261041_____

联系电话：_____

乙 方：_____

法定代表人或委托代理人：_____

地 址：_____