附件4：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 潜江市中医药健康管理服务季报表 | | | | | | | | | |
| 时间： 年 月 日 | |  |  |  |  |  | 填表人： | | |
| 乡镇卫生院或社区服务站（中心） | 第一季度管理数 | | 第二季度管理数 | | 第三季度管理数 | | 第四季度管理数 | | 备注 |
| 65岁以上 老年人 | 0—36个月儿童 | 65岁以上 老年人 | 0—36个月儿童 | 65岁以上 老年人 | 0—36个月儿童 | 65岁以上 老年人 | 0—36个月儿童 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |