**XX市胸痛中心联盟**

### 关于xx年度第x批次胸痛救治单元

**现场验收的通知**

**XX卫生院胸痛救治单元：**

XX市胸痛中心联盟20xx年度第x批次胸痛救治单元验收工作已进入现场验收阶段。贵院提交的胸痛救治单元申请及建设材料通过了上级转诊医院的审核。现进入现场验收环节。现场验收相关事宜如下：

**一、现场验收时间：**

20xx年x月x日 上午 9:00-11:00

1. **参加现场验收专家组人员名单：**

现场验收小组由2名地级市联盟验收专家和1名上级转诊医院专家组成。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专家姓名** | **验收工作身份** | **单位及职务** |
| 1 |  | 验收组长 |  |
| 2 |  | 验收专家 |  |
| 3 |  | 验收专家 |  |

**三、贵院在“双方会面环节”须出席的人员：**院长或胸痛救治单元领导小组组长1名、医疗组、健康宣教组组长成员若干名，请将双方出席人员名单用A4纸打印摆放在会场桌面上。详情请见附件一现场核查工作流程的每个环节说明。

**四、现场验收的详细流程：**见附件一，专家信息参照附件二。其它相关事宜请与xx市胸痛中心联盟办公室联系。电话：xxxxxxx

附件一：现场验收工作流程

附件二：验收专家信息表

XX市胸痛中心联盟

20XX年X月X日