附件4

纸质材料报送清单

单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | | 纸质材料  （已报送打√） | 电子表格  （已报送打√） |
| 1 | 附件1 | 申请报告（申请函） |  |  |
| 2 | 附件2 | 《广州地区新增医疗服务价格项目申报表》 |  |  |
| 3 | 附件3 | 《广州地区新增医疗服务价格项目申报汇总表》 |  |  |
| 4 | 附件4 | 《广州地区新增医疗服务价格项目成本测算表》 |  |  |
| 5 | 附件5 | 其他相关材料（提交材料的名称填入表格，如不涉及可不提交） |  |  |

送件人：

联系电话：

时 间：