附件3：

深圳市高级家庭医生胜任力第三阶段评估

实际工作状况证明

兹证明 同志，性别 ，身份证号码：

系我单位在职人员，岗位 。

1. 签约服务对象总人数

截止2020年10月23日，该医生现有个人签约服务对象人数共计： 人。

1. 全科诊疗
2. 诊疗数量。

该医生1年内诊疗总数为 。

（备注：已完成的疾病诊疗量可参考“诊金/10”数值统计）

1. 诊疗种类。

完成的疾病诊疗的种类和数量如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病种类 |  |  |  |  |  |  |  |
| 数 量 |  |  |  |  |  |  |  |

（备注：根据本人实际工作情况，按种类多少顺序列出）

1. 基本公共卫生服务。

完成公共卫生服务的种类和数量如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 种 类 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 数 量 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（备注：根据本人实际工作情况，按数量多少顺序列出）