

附件 5

新冠肺炎疫情防控一线医务人员业绩表

姓名		工作单位	
临时性工作补助发放情况 (在□内打√)	一档□ 二档□		发放天数: () 天
抗疫工作时间	____ 年 ____ 月 ____ 日至 ____ 年 ____ 月 ____ 日		
抗疫工作岗位 (在□内打√)	接诊□ 筛查□ 检查□ 检测□ 转运□ 治疗□ 护理□ 流行病学调查□ 医学观察□ 标本采集□ 病原检测□ 病理检查□ 病理解剖□		
抗疫人员分类 (在□内打√)	<input type="checkbox"/> 省卫生健康委派出的援鄂医疗队队员 <input type="checkbox"/> 其他一线人员		
直接接触的确诊病例、疑似病例数量	_____ 例		
受表彰情况			
抗疫工作成果和贡献	临床救治情况、病案病例、诊疗方案、关键核心技术研发成果、流行病学报告、病理报告、药物疫苗研发情况、试剂检测设备产品研发应用情况、工作总结、心理治疗和疏导案例等佐证材料请附表后。		

