**附件2：**

**现场确认时间**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 确认日期 | 确认单位 | 备 注 |
| 12月28日 上午 | 区溪口医院医共体、区妇幼保健院、其他医疗机构、民营医疗机构 |  |
| 12月28日 下午 | 区人民医院医共体 |  |
| 12月29日 上午 | 个体诊所、村卫生室 |  |
| 12月29日 下午 | 区中医医院医共体 |  |