附件2：

**滁州市城镇职工基本医疗保险门诊慢特病评审表（2022版）**

参保单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 申请时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 申请病种 | Ⅰ类慢特病 | 1．高血压2．冠心病 3．心功能不全 4．慢性阻塞性肺疾病 5．支气管哮喘 6．肺动脉高压 7．特发性肺纤维化 8．溃疡性结肠炎 9．克罗恩病10．晚期血吸虫病11．自身免疫性肝病 12．慢性肾脏病 13．肾病综合征14．糖尿病 15．甲状腺功能亢进症16．甲状腺功能减退症17．脑卒中 18．癫痫 19．帕金森综合症 20．阿尔茨海默病（老年痴呆）21．重症肌无力 22． 肌萎缩侧索硬化症23．青光眼24．银屑病 25．白癜风26．慢性乙型肝炎27．慢性丙型肝炎 28．结核病 29．艾滋病 30．类风湿性关节炎 31．强直性脊柱炎32．白塞氏病33．系统性硬化症 34．干燥综合征 35．多发性肌炎 36．皮肌炎 37．结节性多动脉炎38．特发性血小板减少性紫癜39.法布雷病40.甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病41.亨廷顿舞蹈症42.视神经脊髓炎43.脊髓延髓肌萎缩症（肯尼迪病）44.遗传性血管性水肿45.进行性肌营养不良症 |
| Ⅱ类慢特病 | 1．肝硬化2．慢性肾衰竭（尿毒症期）3．肢端肥大症4．肝豆状核变性5.多发性硬化6．黄斑性眼病7.重度特应性皮炎8．精神障碍9．系统性红斑狼疮10．ANCA 相关血管炎11．心脏瓣膜置换术后 12．血管支架植入术后 13．心脏冠脉搭桥术后 14．器官移植术后15．血友病16．再生障碍性贫血 17．骨髓增生异常综合征18．骨髓增生性疾病 19．白血病20．恶性肿瘤 |
| 申请病种 | 申请慢性病编号： （如：Ⅰ3、Ⅱ1） |
| 专家评审意见 | 认定慢性病编号：（如：Ⅰ3、Ⅱ1）不予认定理由：评审专家签字： 复审专家签字： 年 月 日 |
| 医保中心意见 | 医保中心办理： 盖章： 年 月 日 |

**滁州市城乡居民基本医疗保险门诊慢性病评审表（2022版）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 申请时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 申请病种 | Ⅰ类慢特病 | 1．高血压2．冠心病 3．心功能不全 4．慢性阻塞性肺疾病 5．支气管哮喘 6．肺动脉高压 7．特发性肺纤维化 8．溃疡性结肠炎 9．克罗恩病10．晚期血吸虫病11．自身免疫性肝病 12．慢性肾脏病 13．肾病综合征14．糖尿病 15．甲状腺功能亢进症16．甲状腺功能减退症17．脑卒中 18．癫痫 19．帕金森综合症 20．阿尔茨海默病（老年痴呆）21．重症肌无力 22． 肌萎缩侧索硬化症23．青光眼24．银屑病 25．白癜风26．慢性乙型肝炎27．慢性丙型肝炎 28．结核病 29．艾滋病 30．类风湿性关节炎 31．强直性脊柱炎32．白塞氏病33．系统性硬化症 34．干燥综合征 35．多发性肌炎 36．皮肌炎 37．结节性多动脉炎38．特发性血小板减少性紫癜39.法布雷病40.甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病41.亨廷顿舞蹈症42.视神经脊髓炎43.脊髓延髓肌萎缩症（肯尼迪病）44.遗传性血管性水肿45.进行性肌营养不良症 |
| Ⅱ类慢特病 | 1．肝硬化2．慢性肾衰竭（尿毒症期）3．肢端肥大症4．肝豆状核变性5.多发性硬化6．黄斑性眼病7.重度特应性皮炎8．精神障碍9．系统性红斑狼疮10．ANCA 相关血管炎11．先天性免疫蛋白缺乏症12．生长激素缺乏症13．普拉德-威利综合征14．脑瘫 15．尼曼匹克病 16．心脏瓣膜置换术后 17．血管支架植入术后 18．心脏冠脉搭桥术后 19．器官移植术后20．血友病21．再生障碍性贫血 22．骨髓增生异常综合征23．骨髓增生性疾病 24．白血病25．恶性肿瘤 |
| 申请病种 | 申请慢性病编号： （如：Ⅰ3、Ⅱ1） |
| 专家评审意见 | 认定慢性病编号：（如：Ⅰ3、Ⅱ1）不予认定理由：评审专家签字： 复审专家签字： 年 月 日 |
| 医保中心意见 | 医保中心办理： 盖章： 年 月 日 |