|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  劳动能力鉴定医疗信息比对表 | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 出院时间 | 就诊医疗机构 | 住院号 | 入院  诊断 | 出院小结  （含职业病诊断证明书） | 医疗诊断信息是否属实 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填报要求 | 1.本表由劳动能力鉴定委员会填写，纸质版与电子版同步报送。  2.省工伤保险中心汇总各市鉴定委员会报送的信息比对表，与卫健部门、医疗机构进行信息比对。  3.住院号是指劳动能力鉴定病历中的住院号。  4.门诊就医的，可不填写住院号。  5.格式要求：出院时间：yyyymmdd格式，比如20220507。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  劳动能力鉴定医保信息比对表 | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 医保参保地 | 住院号 | 就诊医疗机构 | 出院时间 | 出院诊断 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填报要求 | 1.本表由劳动能力鉴定委员会填写，纸质版与电子版同步报送。  2.省工伤保险中心汇总各市鉴定委员会报送的信息比对表，与医保部门进行信息比对。  3.住院号是指劳动能力鉴定病例中的住院号。  4.门诊就医的，可不填写住院号。  5.格式要求：出院时间：yyyymmdd格式，比如20220507。医保参保地：如山西省长治市潞州区。 | | | | | | |