附件6：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2019年崇州市定点零售药店、诊所（门诊部）专项治理自查表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称（盖章）：四川太极大药房连锁有限公司崇州市崇阳镇金带街药店 | | | | | | | | | | | | | | | 单位：人次、元 | | | | |
| 序号 | 自查项目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 甲栏 | 营业期间执业药师在岗情况 | | | | 药品、耗材进销存系统台账建立、登记情况 | | | 单笔金额刷卡500元以上登记情况 | | | | | | | | 是否使用个人账户金刷卡销售日用品、副食品、保健品 | | | |
| 乙栏 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 在岗 | 不在岗 | 多岗 | 远程 | 有系统台账 | 未建立系统台账 | 有系统台账，但登记不完善 | 有登记，且无漏登 | 未登记 | 有登记，但登记不全 | 是否造成参保人员个人账户金损失 | | 造成损失涉及人次 | 造成损失涉及金额 | | 无 | 有 | 涉及违规刷卡人次 | 涉及违规刷卡金额 |
| 无 | 有 |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | √ | √ |  |  | √ |  |  |  |  |  |  | | √ |  |  |  |
| 机构法人签字:李坚 | | | | | 填表人：李坚 | | | 填表时间：2019.4.20 | | | | | | | | | | | |
| 备注：1：1-12、15-16栏在表格相对应一栏打“√” | | | | | | | | | | | | | | |
| 2：13-14、17-18栏涉及有该情形才填次栏 | | | | | | |  |