****

**专科医联体医生集团联盟特聘专家**

**申请说明**

我国心脑血管疾病处于高发状态，随着人口结构步入老龄化，发病率仍有逐年上升的趋势。而我国医疗资源分布不均，基层百姓深受看病难看病贵等问题困扰。

专科医联体医生集团联盟(以下简称：医生集团联盟)以互联网+医疗和分级诊疗、多点执业为政策导向，以解决老百姓看病难看病贵为目标，整合全国医学专家资源，加强资源共享和行业交流，为在线服务平台提供专家资源和技术支持、规范服务标准，探索和建立适合我国国情的远程医疗创新发展模式，为全国广大患者提供顶级、优质医疗服务，解决老百姓看病难看病贵问题现状，推动我国医疗卫生事业的发展。

专科医联体医生集团联盟专家委员会分别由来自各大三甲医院德艺双馨的专家组成。在工作开展期间，专家委员会将组织全国医生集团联盟成员进行心脑血管专病诊疗技能培训，提升基层诊疗技术水准，并指导成员完成互联网医院的在线门诊咨询、远程影像阅片、远程专家会诊、远程开具电子处方等系列在线医疗服务工作。

如您加盟专科医联体医生集团联盟，联盟将为您配发专属医生Pad和智能工作站。

加盟条件：

1.专业职称：全国三级以上医院任职，副主任医师以上专科医生；

2.专业水准：在本专业领域具备高深造诣与学术水平，医德高尚，无违规违法执业记录。

加盟流程：

1.下载填写《专科医联体医生集团联盟特聘专家申请表》；

2.准备个人资料：

（1）本人身份证复印件

（2）近期二寸照片2张

（3）执业资格证书复印件

（4）技术职称证书复印件

（5）个人简历

3.将申请表、专家个人资料电子版发送至邮箱：yc\_yl2016@163.com

联系人：王学杰13811180903

申请表下载

**互联网医院医生集团联盟**

**特聘专家申请表**

填表日期：年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 照片 | |
| 政治面貌 | |  | 籍贯 |  | | 学历 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 学位 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | 科室 |  | |
| 联系方式 | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 申请pad | | 是□否□签字： | | | | | | | | |
| 职称 | |  | | | | 职务 |  | | 参加工作时间 |  |
| 执业情况 | | | | | | | | | | |
| 在职□ | 返聘□ | | 执业范围 | |  | | | | | |
| 申请人：  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 医生集团管委会意见  年月日 | | | | | | | | | | |
| 聘任公司意见  年月日（盖章） | | | | | | | | | | |

北京远程视界科技集团

2016年11月