

北京市朝阳区家庭医生签约服务协议书

乙方（家庭成员代表）：

家庭电话：

住 址：

家庭健康档案号：

甲方：朝阳区_____家庭医生签约服务团队

团队长固定电话_____

健康通手机：_____

甲、乙双方本着平等、尊重和自愿的原则，签订此协议，接受以下条的约定：

一、根据乙方基本医疗卫生服务需求和甲方服务能力，由甲方为乙方提供以下基本医疗、基本公共卫生及健康管理服务。（请在具体服务项目的□上进行√勾选，可多选）：

☒ 1. 0-6 岁儿童服务项目

☐ 2. 孕产妇服务项目

☐ 3. 65 岁及以上老年人服务项目

☐ 4. 托底/扶助老人服务项目

☐ 5. 肺结核患者服务项目

☐ 6. 严重精神障碍患者服务项目

☐ 7. 残疾人服务项目

- ☐ 8. 高血压患者服务项目
- ☐ 9. 糖尿病患者服务项目
- ☐ 10. 冠心病患者服务项目
- ☐ 11. 脑卒中患者服务项目
- ☐ 12. 一般人群服务项目

二、乙方及其家庭成员自愿接受以上所选服务，将自己的身体健康状况及变化情况及时告知甲方，并保证沟通畅通，积极配合甲方的服务。

本协议书一式两份，甲方、乙方各执一份，自双方签字之日起生效，有效期为 5 年。期满后如需解约，乙方需告知甲方，双方签字确认。不提出解约视为自动续约，（乙方可通过儿宝宝平台进行电子签约）。

甲方（盖章）：

乙方：电子签名处

年 月 日

年 月 日

（ 解约时间：

解约原因：

甲方确认：

乙方确认：

）