**附件：**

中国医院协会2024年改善就医感受提升患者体验

典型案例表

报送单位（盖章） 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 推荐人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 报送人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 案例名称 |  |
| 案例主题 |  |
| 案例分析 |  |
| 实践措施 |  |
| 取得成效 |  |
| 实践建议 |  |
| 辅助证明材料目录（证明材料包括但不限于制度流程文件、专家点评、新闻报道、活动照片、微视频等） |

此表复制有效，本项工作解释权归中国医院协会所有 中国医院协会制表