**附件5**

**三亚市0-5岁儿童发育行为障碍初筛、复筛及确诊工作统计表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 初筛人数 | 初筛阳性人数 | 复筛人数 | 复筛未通过人数 | 诊断评估人数 | 确诊人数 | 新增康复人数 | 本月进行康复人次数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **填表人签字： 审核人签字： 填表日期： 年 月 日**

注：此表由三亚市妇幼保健院（三亚市妇女儿童医院）填写