

工伤职工转诊转院备案申请表

参保地：淮南市

[illegible]

备注：职工因伤情需要到参保地以外就医的，应填写本表，并经淮南市工伤保险医疗服务协议机构签署诊断意见。申请人为参保单位、工伤职工或职工近亲属之一。