附件：

孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断执法监督情况汇总表

填报单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区机构数 | 发现相关违法行为机构数 | 责令改正数 | 立案数 | 行政处罚单位数 | 罚没款（万元） |
| 警告 | 罚款 | 其他 |
| 开展妇产科（产科）的医疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表时间：