附件9

申报玉溪市定点医药机构协议管理

诚信承诺书

为更好为参保人提供医疗服务，我单位自愿申请参加 202 年 月玉溪市定点医疗机构协议管理，特此郑重承诺：我单位自愿遵守玉溪市基本医疗保险的有关规定，据实提供本单位的证照、人员资质、科室设备、劳动合同、其他证明等材料，本次申报提供的所有材料是真实有效的，绝不弄虚作假。若有不实之处，一经发现，自愿承担责任。

单 位（盖章）:

法定代表人（签名）:

年 月 日