

深圳市医疗保障违约处理事先告知书

深（南）医保中心告字（2024）25号

深圳市深智达企业管理有限责任公司分公司（原深圳市朗朗口腔医疗管理有限责任公司富诚口腔门诊部）：

本中心根据2023年11月3日起对你单位涉嫌不合理收费行为的调查核实情况，认为你单位存在以下违约事实：

序号	违约情形	违约及处理依据	违约记账 金额（元）	追缴违 约金	合计金额 （元）
1	诊疗过程真实，但录入的收费项目、数量、规格单价与医疗记录、实际诊疗行为不相符。	《深圳市医疗保障定点医疗机构服务协议》（2022年）第二十八条、第一百一十七条第（七）项 《深圳市医疗保障定点医疗机构服务协议》（2023年）第二十八条第一款、第一百三十二条第（七）项	46120	0	46120
合计					46120

以上违约事实，有参保人林慧等435人的医疗费用结算单、治疗处方单、门诊病历、《全国医疗服务价格项目规范》（2012年版）、《全国医疗服务项目技术规范》（2023年版）、《检查组对于深圳市朗朗口腔医疗管理有限责任公司富诚口腔门诊部专项检查的情况总结》等证据为凭。

现根据《深圳市医疗保障定点医疗机构服务协议》（2022年）第一百一十七条第（七）项、《深圳市医疗保障定点医疗机构服务协议》（2023年）第一百三十二条第（七）项的约定，本中心通知你单位改正上述违约行为，并拟对你单位做出如下违约处理：

整改，期限10日内整改并提交整改报告。

责令退回违约使用的医疗保障基金人民币46120元（大写：肆万陆仟壹佰贰拾元整）。 追缴违约金人民币_____元整（大写）。共计责令退回医疗保障基金人民币46120元整（大写：肆万陆仟壹佰贰拾元整）。

追缴款项按下列方式缴纳：

本中心将在偿付给你机构的医保结算费用中扣除上述应追回的款项。

自收到本决定书之日起十五日内将需退回的医疗保险基金存入以下账户：

收款银行：中国银行股份有限公司深圳市分行；户名：深圳市医疗保险基金管理中心；账号：754973895228168169。

退款需备注：

其他缴款方式_____。

约谈_____。

扣分，协议医师赖文玲、李文卉、刘杰、裴璐璐、王峰、朱云鹏分别于2022和2024医保年度各计扣1分，方晓珍2022年度计扣1分；

中止医保结算_____。

扣分详见附表：

序号	医师姓名	医师编码	计扣(分)	医保年度
1	赖文玲	H00008153	1	2022、2024
2	李文卉	H00006372	1	2022、2024
3	刘杰	H00006375	1	2022、2024
4	裴璐璐	H00008201	1	2022、2024
5	王峰	H00006373	1	2022、2024
6	朱云鹏	H00006374	1	2022、2024
7	方晓珍	H59306379	1	2022

中止服务协议，期限_____。

中止你单位违约部门_____涉及医保基金使用的医药服务，期限_____。

通报_____。

解除协议，取消定点医药机构资格。

其他_____。

你（单位）有权进行陈述、申辩，请你（单位）在收到本告知书之日起3个工作日内向深圳市医疗保险基金管理中心提出陈述、申辩，逾期未提出陈述申辩意见的，视为放弃此权利。

逾期仍不履行上述义务的，本中心将依法作出处理决定。

联系人：陈细芬、彭钰涵 联系电话：0755-86309604

联系地址：深圳市南山区3036号深圳市医疗保障局南山分局医疗监督科

深圳市医疗保险基金管理中心

2024年6月6日

(本文书一式三份，一份归档，一份送达当事人，一份由本单位留存。)

(15)