# 需求变更确认表

项目名称：璧山区妇幼保健院儿童保健系统

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 变更类型 | 新增 | 提出人 | | 张颖 | 提出时间 | | | 2022/7/6 |
| 变更内容：  1.微信端 新增儿童入园预约入口；  2.软件端 做相应的对接导入； 3.内容：姓名（必填）、性别（必填）、出生日期（必填）、联系电话（必填）、民族（必填）、儿童身份证号码、现居地址、小区名称及门牌号、产次（必填）、母亲姓名（必填）、母亲身份证号码（必填）。 | | | | | | | | | |
| 需求变更原因 | | 入园预约建档内容简化 | | 需求变更紧急程度 | | | 紧急 | | |
| 影响分析 | | 如果有其他体检内容（健康检查），上传服务包时需要补录缺失内容。 | | | | | | | |
| 答复意见及建议解决方案 | |  | | | | | | | |
| 工作量评估(人天) | |  | 预估完成  时间 | 7天 | | 实际解决时间 | |  | |
| 答复人 | |  | 答复时间 |  | | 审核人 | |  | |