附件4

中医医术专长综述

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 医术专长名称 |  |
| 重点介绍：   1. 医术渊源（包括通过非物质文化遗产传承脉络、家族行医记载记录、医籍文献等，形成清晰的、可溯源的传承脉络，师承学习人员、取得《乡村医生执业证书》的一技之长人员可不介绍）； 2. 医术的基本内容及特点（包括独特性）描述； 3. 医术专长适应症或适用范围； 4. 医术安全性（包含禁忌症、毒副作用）； 5. 医术有效性； 6. 医术潜在的风险及防范措施。   （医术专长超过1个的，按以上顺序逐一介绍，**每个医术专长综述不超过3000字，需按本页表格下方要求提供相关佐证材料**。）  本人对以上填写内容真实性做出承诺，如有虚假，愿意按照《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》有关规定，承担相应后果。  申报人签名并按手印：  年 月 日 | | | |

**需附下列材料：**医术渊源、方法独特性、有效性等佐证材料（可附多页）。师承学习人员、取得《乡村医生执业证书》的一技之长人员不需提交医术渊源的佐证材料。