附件3

**《任现专业技术职务以来主持危急重症抢救和疑难病症处理或主刀（指导）手术病例一览表》**

申报人姓名： 所在科室： 现专业技术职务及聘任时间： 拟申报专业技术职务：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 病例号 | 入院日期 | 出院日期 | 入院诊断 | 出院诊断 | 抢救或治疗结果 | 手术名称 | 备注 |
|  1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  ... |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 科室审查意见 | 单位医务部门审查意见 | 单位公示情况 |
|    科主任（签名）   年  月  日 |  医务部门盖章负责人（签名） 年  月  日 |      单位盖章 负责人(签名)年  月  日 |

注：申报人根据所在单位的实际医疗工作情况，填报危急重症和疑难病症或主刀（指导）手术的病例情况，科主任负责把关；病例较多，可向下依次填报。