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。