2024年限制临床应用医疗技术备案材料申报审查汇总表

|  |
| --- |
| 限制级别：省级 |
| 序号 | 医疗机构名称 | 医疗技术名称 | 已审批技术(是/否) | 拟新开展技术（是/否） | 原审核批准文号 | 备案编号 | 备案时间（年/月/日） | 备注 |
| 1 | 四川友谊医院 | 口腔颌面部肿瘤颅颌联合根治技术 | 否 | 是 | 无 | cdxj-2024011 | 2024/9/23 | **无** |