附件3

湖南省中医医术确有专长人员医师资格

考核申报资料表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 |
| 身份证号码 | 　 | 联系方式（手机）  | 　 |
| 擅长治疗病证或科目 | 　 | 代码 |  |
| 擅长中医医疗技术 | 内服方药 | □ 是 | □ 否 |
| 中医医疗技术 | 1. | 代码： |
| 2. | 代码： |
| 3. | 代码： |
| 工作单位或住址 | 　 |
| 报考人员考核提交资料 |
| **（一）以师承方式学习中医的报考人员** |
| 审核人员签名 | 初审 |  | 复审 |  | 终审 |  |
| 序号 | 资料名称 | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员医师资格考核申请表 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 有效身份证明及近期彩色证件照片 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 中医医术专长综述 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 推荐医师的推荐材料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 经公证机构公证的师承关系合同 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 连续跟师学习中医满五年的证明材料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 指导老师出具的评价意见及出师结论 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **（二）经多年中医医术实践的报考人员** |
| 序号 | 资料名称 | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员医师资格考核申请表 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 有效身份证明及近期彩色证件照片 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 中医医术专长综述 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 推荐医师的推荐材料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 临床实践记录的相关证明材料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 从事中医医术实践活动满五年证明或至少十名患者的推荐证明 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **（三）具有本省《乡村医生执业证书》的报考人员** |
| 序号 | 资料名称 | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员医师资格考核申请表 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 有效身份证明及近期彩色证件照片 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 中医医术专长综述 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 《乡村医生执业证书》原件和复印件 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **（四）取得《传统医学师承出师证书》的报考人员** |
| 序号 | 资料名称 | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员医师资格考核申请表 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 有效身份证明及近期彩色证件照片 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 中医医术专长综述 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 《传统医学师承出师证书》原件和复印件 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 继续跟师学习满两年的证明材料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **（五）取得《传统医学医术确有专长证书》的报考人员** |
| 序号 | 资料名称 | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员医师资格考核申请表 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 有效身份证明及近期彩色证件照片 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 中医医术专长综述 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 《传统医学医术确有专长证书》原件和复印件 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **（六）取得中医师（士）技术职称且认定为中医助理医师资格的报考人员** |
| 序号 | 资料名称　 | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员医师资格考核申请表 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 有效身份证明及近期彩色证件照片 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 中医医术专长综述 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 助理医师资格证的原件和复印件 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 现场辨识相关中药申报 |
| 　 | 常用药物 味（不少于100种），填入常用药物表，以备现场辨识考核使用。是否有毒性药物 □ 否 ，□ 是。如有，填入有毒药物表，以备专家了解考核使用。 |
| **（一）常用药物表** |
| 序号 | 中药名称 | 序号 | 中药名称 | 序号 | 中药名称 | 序号 | 中药名称 | 序号 | 中药名称 |
| 1 | 　 | 2 | 　 | 3 | 　 | 4 | 　 | 5 | 　 |
| 6 | 　 | 7 | 　 | 8 | 　 | 9 | 　 | 10 | 　 |
| 11 | 　 | 12 | 　 | 13 | 　 | 14 | 　 | 15 | 　 |
| 16 | 　 | 17 | 　 | 18 | 　 | 19 | 　 | 20 | 　 |
| 21 | 　 | 22 | 　 | 23 | 　 | 24 | 　 | 25 | 　 |
| 26 | 　 | 27 | 　 | 28 | 　 | 29 | 　 | 30 | 　 |
| 31 | 　 | 32 | 　 | 33 | 　 | 34 | 　 | 35 | 　 |
| 36 | 　 | 37 | 　 | 38 | 　 | 39 | 　 | 40 | 　 |
| 41 | 　 | 42 | 　 | 43 | 　 | 44 | 　 | 45 | 　 |
| 46 | 　 | 47 | 　 | 48 | 　 | 49 | 　 | 50 | 　 |
| 51 | 　 | 52 | 　 | 53 | 　 | 54 | 　 | 55 | 　 |
| 56 | 　 | 57 | 　 | 58 | 　 | 59 | 　 | 60 | 　 |
| 61 | 　 | 62 | 　 | 63 | 　 | 64 | 　 | 65 | 　 |
| 66 | 　 | 67 | 　 | 68 | 　 | 69 | 　 | 70 | 　 |
| 71 | 　 | 72 | 　 | 73 | 　 | 74 | 　 | 75 | 　 |
| 76 | 　 | 77 | 　 | 78 | 　 | 79 | 　 | 80 | 　 |
| 81 | 　 | 82 | 　 | 83 | 　 | 84 | 　 | 85 | 　 |
| 86 | 　 | 87 | 　 | 88 | 　 | 89 | 　 | 90 | 　 |
| 91 | 　 | 92 | 　 | 93 | 　 | 94 | 　 | 95 | 　 |
| 96 | 　 | 97 | 　 | 98 | 　 | 99 | 　 | 100 | 　 |
| 如有其他常用药物可另行附页补充 |
| **（二）有毒药物表** |
| 序号 | 中药名称 | 序号 | 中药名称 | 序号 | 中药名称 | 序号 | 中药名称 | 序号 | 中药名称 |
| 1 | 　 | 2 | 　 | 3 | 　 | 4 | 　 | 5 | 　 |
| 6 | 　 | 7 | 　 | 8 | 　 | 9 | 　 | 10 | 　 |
| 11 | 　 | 12 | 　 | 13 | 　 | 14 | 　 | 15 | 　 |
| 16 | 　 | 17 | 　 | 18 | 　 | 19 | 　 | 20 | 　 |

**填表说明**

1.本表供中医医术确有专长人员申请参加医师资格考核时使用。

2.一律用钢笔或签字笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。

3.表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

4.“工作单位或住址”栏：没有工作单位者，填写住址。

5.身份证号码：也可填写军官证、港澳居民来往内地通行证、台湾居民来往大陆通行证等其他有效身份证明编号。

6.擅长治疗病证或科目：多年实践人员和师承人员可参考《湖南省中医医术确有专长考核首批中医病证分类目录》，选择本人擅长治疗的某方面病证或某一类疾病。

7.擅长使用中医药技术：包括内服方药和中医医疗技术。考生可参考《湖南省中医医术确有专长考核首批中医医疗技术目录》中的中医医疗技术，一般不得超过三类中医医疗技术。

8.“报考人员考核提交资料”中，提供了7种不同类型考生报考所需提交的资料，考生应根据自身情况选择一类进行提供。符合要求者，初审、复审、终审人员应在表格相应栏目内打“√”表示，不符合报考要求者，初审、复审、终审人员应在表格相应栏目内打“×”表示。

9.“现场辨识相关中药申报”中，考生应根据自身实际选择不少于100味常用中药饮片药物，填入常用药物表，以备现场辨识考核使用。如常用药物中有毒性药物，必须特别填写有毒药物表，以备专家考核使用。考核时，专家将在申请者申报的常用中药目录中随机抽取进行考核。