湖南省民间中医药专长绝技收集登记单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 方药或技术名称 |  | | | |
| 类别 | 1.民间广为流传的 | | 诊疗技术□ | |
| 2.祖传医药 | | 诊疗技术□ | |
| 3.基层医生多年临床总结 | | 诊疗技术□ | |
| 4、炮制或制备技术 | | 药品炮制□ 传统剂型制备□ | |
| 持有人  或推荐人 | 姓 名 |  | 所在单位 |  |
| 是否从医 |  | 联系方式 |  |
| 方药或技术概述 | 单方、验方：适应症、禁忌症、药物组成、用法用量。  诊疗技术：适应症、禁忌症、操作方法。 | | | |
| 医案  （可带附件） |  | | | |
| 持有人所在单位或村镇意见 | 请所在单位注明方药或技术的知识产权归属。  民间广为流传的方剂及技术，无需持有人所在单位审核。  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 县（市区）卫生局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 市（州）中医药管理部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 省中医药专长绝技专家组意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备注 | 划线内容为填表说明，填报时请删除。 | | | |