附件4

临床、中医、口腔医师申报卫生高级职称 工作量登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 学历 |  | 工作单位 |  |
| 现有职称 |  | 聘任时间 | 年 月 日 | 有无病房 |  |
| 申报职称 |  | 申报专业 |  |
| 工作量统计数据 |
| 门诊工作量（非手术为主临床专业、口腔专业） | 单元 | 门诊工作量（手术为主临床） |  个 |
| 出院人数（参与或作为治疗组长） | 人次 | 出院患者手术／操作人次（手术为主临床专业） |  人次 |
| 手术／操作人次（限消化内科、呼吸内科填写） | 镜下治疗 | 人次 | 参与诊疗患者人数（无门诊的其他临床专业） |  人次 |
| 总人次 | 人次 |
| 诊疗人次（无病房的口腔专业） | 人次 | 签发检查报告份数（医学辅助诊断专业） |  份 |
| 本人承诺以上所填信息属实。 申报人签名： 年 月 日 |
| 审核意见 |
| 单位统计部门意见 | 负责人（签字）：年 月 日 |
| 公示情况 | 以上工作量数据已于 年 月 日至 月 日在 进行公示。公示期间无异议。（如有异议附调查核实情况和结论） 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 单位审核意见 | 负责人（签字）： | 单位（签章）：年 月 日 |

注：单位统计部门指具体负责管理统计本表中工作量的人事、医务、病案信息、护理等部门。