


河南省限制类医疗技术临床应用备案表

一、医疗机构基本信息				
医疗机构名称 (盖章)	郑州华领医疗美容医院		等级/类别	二级美容医院
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	都永红	所在部门	医务科	联系电话 15639009459
二、申请备案限制类医疗技术信息				
技术类别 (打勾)	国家限制类 <input type="checkbox"/> 省级限制类 <input checked="" type="checkbox"/>			
备案类别 (打勾)	首次备案 <input checked="" type="checkbox"/> 首例开展日期: 2021年 11月 30日, 申请备案日期: 2021年 12月 2日			
	重新备案 <input type="checkbox"/> 既往备案日期: 年 月 日			
医疗技术名称 (请务必按照附件1、2 所列名称, 规范填写)	口腔种植诊疗 技术			
	(一)			
	(二)			
	(三)			
	(四)			
	(五)			
	(六)			
应用科室名称				
具备资质 人员信息 (可另附页)	姓名	执业证书编号	姓名	执业证书编号
	徐震武	120440300001972		

三、自查评估信息

1.所依据的医疗技术管理规范/专家共识名称	《口腔种植技术管理规范》
2.评估形式 (打勾)	<p>管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>参会人员：牛希华、朱志娟、张宛霞、李博、都永红、张凯歌、李灵中、徐震武、李镇、张娟。</p> <p>伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>参会人员：牛希华、李博、都永红、张凯歌、朱志娟、徐震武、张宛霞、李灵中、望开源、张娟、宋先永、赵兵兵、张梦梦、王雪霞</p> <p>其他形式 (请具体说明)：</p>
3.评估主要内容	<p>郑州华领医疗美容医院，依据《口腔种植技术管理规范》、《医疗技术临床应用管理办法》及《河南省卫健委关于进一步加强医疗技术临床应用监管工作的通知》规定进行评估，评估主要内容如下：</p> <p>1、医疗机构基本功能、设施、设备评估。 2、医师依法执业资质评估。 3、技术管理及伦理原则评估。 4、高值耗材使用规范评估。</p>
4.评估结果 (打勾)	是否符合相应医疗技术管理规范要求：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

四、医疗机构意见

是否同意开展该类别技术 (打勾)	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
法定代表人意见	签字 (盖章)： 

说明：

- 关于医疗技术名称规范填写：如“神经血管介入诊疗技术”为医疗技术名称，“颅内动脉瘤血管内治疗术”为分项技术名称；再如“妇科内镜”为医疗技术名称，“腹腔镜下卵巢癌全面分期手术”为分项技术名称。
- 关于评估主要内容：须严格根据其功能、任务和自身条件、能力等，综合评估是否符合国家和我省要求，以及建立完善相关技术临床应用管理制度等情况。