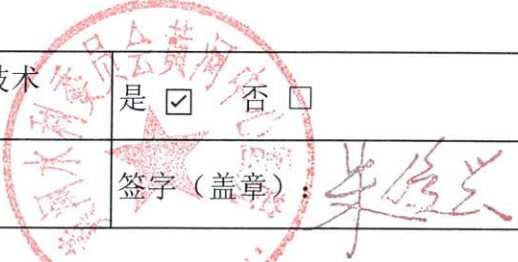


河南省限制类医疗技术临床应用备案表

一、医疗机构基本信息				
医疗机构名称(盖章)	黄河水利委员会黄河中心医院	等级/类别	二级综合医院	
医疗技术临床应用管理委员会联系人	杨丹丹	所在部门	医务处	联系电话 0371-66020630
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 type="checkbox"/> 首例开展日期: 年 月 日, 申请备案日期: 年 月 日			
	重新备案 <input checked="" type="checkbox"/> 既往备案日期: 2019年12月9日 申请备案日期: 2022年5月16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			
	如以上申请备案技术包含分项技术, 请在右侧栏目分别注明	(一)		
		(二)		
		(三)		
		(四)		
		(五)		
		(六)		
应用科室名称	口腔科			
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
	郭正峰	120410000000589	赵迎	120410000000575
	秦兆华	120410000002753	赵冬铭	120410000003448
	张俊辉	120410000003494		

三、自查评估信息	
1. 所依据的医疗技术规范/ 专家共识名称	口腔种植技术规范(卫办医政发〔2013〕32号)
2. 评估形式 (打勾)	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 主任委员: 付海洋 副主任委员: 肖大明 刘军鲁 李继忠 委员: 席宏巍 李佩哲 张建党 李书红 窦乃迪 郭正峰 黄 玮 魏新侠 魏建普 黄红霞 马玉静 曹 芳 李亚岭 张栋香 张洪亮 杨 威 孙 磊 杨 涛 姚良阔 付海尔 陈秀琴 李 艳 姚宏健 杨丹丹
	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 主任委员: 付海洋 副主任委员: 肖大明 刘军鲁 李继忠 委员: 席宏巍 李佩哲 张建党 李书红 窦乃迪 郭正峰 黄 玮 魏新侠 魏建普 黄红霞 马玉静 曹 芳 李亚岭 张栋香 张洪亮 杨 威 孙 磊 杨 涛 姚良阔 付海尔 陈秀琴 李 艳 姚宏健 杨丹丹
	其他形式 (请具体说明):
3. 评估主要内容	1、依据《口腔种植技术规范(卫办医政发〔2013〕32号)》开展的自我评估 2、医院伦理委员会对该诊疗技术进行论证。 3、医院医疗技术临床应用管理委员会论证。 4、技术主要负责人的资格证、执业证、职称证, 技术开展人员的执业证。 5、诊疗技术开展人员的医院授权证明。
4. 评估结果 (打勾)	是否符合相应医疗技术规范要求: 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。