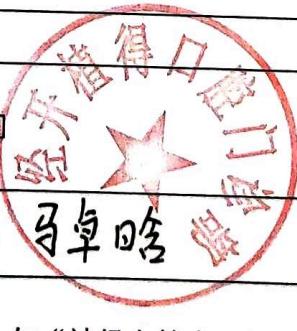


## 河南省限制类医疗技术临床应用备案表

<b>一、医疗机构基本信息</b>					
医疗机构名称 (盖章)	经开植得口腔门诊部			等级/类别	未定级/口腔
医疗技术临床 应用管理委员 会联系人	裴藏藏	所在 部门	综合办	联系电 话	15294629289
<b>二、申请备案限制类医疗技术信息</b>					
技术类别(打勾)	<input checked="" type="checkbox"/> 国家限制类 <input type="checkbox"/> 省级限制类				
备案类别 (打勾)	<input type="checkbox"/> 首次备案 <input type="checkbox"/> 首例开展日期: <input type="checkbox"/> 申请备案日期:				
	<input checked="" type="checkbox"/> 重新备案 <input type="checkbox"/> 既往备案日期: 2021 年 3 月 4 日				
医疗技术名称 (请务必按照附件 1、2 所列名称, 规范填写)	<u>口腔种植诊疗</u> 技术				
	(一)				
	(二)				
	(三)				
	(四)				
	(五)				
	(六)				
<b>应用科室名称</b>					
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	
	王凯	120410000003488			
	张康莉	220410105000545			

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	河南省种植技术管理规范
2. 评估形式(打勾)	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李彩、王凯、张康莉、李莫宁、单旭坤 伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李彩、李莫宁、单旭坤 其他形式（请具体说明）：无
3. 评估主要内容	<p>1、医疗机构设置：经开口腔门诊部地处郑州市经济技术开发区航海东路 1300 号西单元 1-2 层 105 号，门诊现有牙椅 12 台，有各项规章制度、人员岗位职责，有国家制定或认可的医疗护理技术操作规程，并成册使用。</p> <p>2、设施设备：设有口腔种植外科诊室，种植手术室，每张牙椅净使用面积 7.8 平米，具备基本诊疗设备及附属设施外，装备口腔种植动力系统、种植外科器械、种植修复器械及相关专用器械，有放射防护条件的曲面体层或颌骨 CT 影像诊断设备，配备有消毒供应中心，口腔种植诊室消毒管理符合《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》，有口腔种植诊疗器械消毒及灭菌效果监测记录。</p> <p>3、人员管理：所有备案医师均取得《医师执业证书》，执业范围为口腔，均参加种植技术培训。</p> <p>4、技术管理：严格遵守口腔科相关疾病的临床诊疗指南和技术操作规范，根据患者病情、可选择的治疗方案等因素因病施治、合理治疗，严格掌握口腔种植技术的适应证和禁忌证，配备有放射科，手术治疗前要依照常规进行颌骨 X 线检查与诊断。</p> <p>5、其他管理：使用经国家药品监督管理部门审批的口腔种植技术所需的材料、器械、设备。</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：

1. 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。

2. 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。