附件1

中医医术确有专长人员（师承学习人员）

医师资格考核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | | 照 片 | |
| 出生年月 | |  | | 民族 | | |  | | |
| 文化程度 | |  | | 政治面貌 | | |  | | |
| 健康状况 | |  | | 现从事主要职业 | | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | |
| 邮编 | |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 户籍所在地 | |  | | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 跟师学习地点 | |  | | | 跟师学习时间 | | | 年 月至 年 月 | | | |
| 医术专长 | |  | | | | | | 近五年  服务人数 | |  | |
| 文化学习  经历 | |  | | | | | | | | | |
| 跟师学习  医术及实践  经历 | |  | | | | | | | | | |
| 医术专长  综述 | |  | | | | | | | | | |
| 回顾性中医医术实践资料5例（需提供患者真实姓名、住址、电话，以附件形式附后） | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺所填报信息全部真实准确，如有虚假，个人自行承担后果。  本人签字：  日 期：　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 指导老师  基本情况 | 姓名 | |  | | | 性别 | |  | 民族 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | 从事中医临床工作时间 | |  |
| 职称 | |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 医师资格证书编码 | |  | | | | | | | | |
| 医师执业证书编码 | |  | | | | | | | | |
| 临床特长 | |  | | | | | | | | |
| 指导老师意见（跟师学习情况书面评价意见及出师结论）  签 字：  日 期：　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 指导老师所在医疗机构意见（从学习情况、职业道德、临床能力等方面填写书面评价意见）  （医疗机构盖章）  医疗机构联系人： 联系方式： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐材料 一 | | | | | |
| 推  荐  医  师  基  本  情  况 | 姓名 | |  | 性别 |  |
| 职称 | |  | 民族 |  |
| 专业 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 | |  | | |
| 医师资格证书  编码 | |  | | |
| 医师执业证书  编码 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | |
| 推  荐  医  师  意  见 | 本人承诺推荐内容真实准确。  推荐医师签字：  　 年 　月 　日 | | | | |
| 推荐材料 二 | | | | | |
| 推  荐  医  师  基  本  情  况 | 姓名 | |  | 性别 |  |
| 职称 | |  | 民族 |  |
| 专业 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 | |  | | |
| 医师资格证书  编码 | |  | | |
| 医师执业证书  编码 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | |
| 推  荐  医  师  意  见 | 本人承诺推荐内容真实准确。  推荐医师签字：  　 年 　月 　日 | | | | |
| 县级中医药  主管部门意见 | | （初审意见）  审核人签字  单位负责人签字  （单位公章）  年 　月 　日 | | | |
| 地市级中医药主管部门意见 | | （复审意见）  审核人签字  单位负责人签字  （单位公章）  年 　月 　日 | | | |
| 省级中医药  主管部门意见 | | （审核意见）  审核人签字  单位负责人签字  （单位公章）  年 　月 　日 | | | |

填表说明

1.本表供中医医术确有专长人员（师承学习人员）申请参加医师资格考核时使用。

2.一律用钢笔或签字笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。

3.第1－2页由申请人填写，第3页由申请人的指导老师填写，第4-5页由推荐医师填写，第6页由各级中医药主管部门填写。

4.表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

5.照片应为申请人近期二寸免冠白底照片。

6.文化程度：填写申请人目前所取得的最高学历。

7.工作单位：没有工作单位者，填“无”。

8.身份证号码：也可填写军官证、港澳居民来往内地通行证、台湾居民来往大陆通行证等其他有效身份证明编号。

9.跟师学习地点：应具体到跟师学习及临床实践医疗机构。

10.医术专长：应包括使用的中医药技术方法和擅长治疗的病证范围。

11.近五年服务人数：是指近五年内在指导老师指导下应用医术专长服务的人数。

12.医术专长综述：包括医术的基本内容及特点描述、适应症或适用范围、安全性及有效性的说明等。

13.指导老师基本情况：需附指导老师医师资格证书、医师执业证书复印件，中医类副主任医师以上专业技术职务任职资格证书复印件或者指导老师工作单位出具的从事中医临床工作十五年以上证明材料。

14.指导老师意见：包括对学生跟师学习情况的评价意见及出师结论等。

15.推荐医师基本情况：需附推荐医师医师资格证书、医师执业证书复印件。

16.推荐医师意见：包括被推荐人姓名、医术专长和推荐理由等。

附件2

中医医术确有专长人员（多年实践人员）

医师资格考核申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | | |  | | | 照 片 |
| 出生年月 | |  | | | 民族 | | |  | | |
| 文化程度 | |  | | | 政治面貌 | | |  | | |
| 健康状况 | |  | | | 现从事主要职业 | | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | |
| 邮编 | |  | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 医术实践地点 | |  | | | | 医术实践时间 | | | 年 月至 年 月 | | |
| 医术专长 | |  | | | | | | | 近五年  服务人数 | |  |
| 学习途径 | | 自学□　　　　　　家传□　　　　　　跟师□　　　　　　自创□ | | | | | | | | | |
| 医术渊源 | |  | | | | | | | | | |
| 个人学习  经历 | |  | | | | | | | | | |
| 医术实践  经历 | |  | | | | | | | | | |
| 医术专长  综述 | |  | | | | | | | | | |
| 回顾性中医医术实践资料5例（需提供患者真实姓名、住址、电话，以附件形式附后） | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺所填报信息全部真实准确，如有虚假，个人自行承担后果。  本人签字：  日 期：　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 推荐材料 一 | | | | | | | | | | | |
| 推  荐  医  师  基  本  情  况 | 姓名 | | |  | | | 性别 | | |  | |
| 职称 | | |  | | | 民族 | | |  | |
| 专业 | | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | |
| 医师资格证书  编码 | | |  | | | | | | | |
| 医师执业证书  编码 | | |  | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | |
| 推  荐  医  师  意  见 | 本人承诺推荐内容真实准确。  推荐医师签字：  　 年 　月 　日 | | | | | | | | | | |
| 推荐材料 二 | | | | | | | | | | | |
| 推  荐  医  师  基  本  情  况 | 姓名 | | |  | | | 性别 | | |  | |
| 职称 | | |  | | | 民族 | | |  | |
| 专业 | | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | |
| 医师资格证书  编码 | | |  | | | | | | | |
| 医师执业证书  编码 | | |  | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | |
| 推  荐  医  师  意  见 | 本人承诺推荐内容真实准确。  推荐医师签字：  　 年 　月 　日 | | | | | | | | | | |
| 县级中医药  主管部门意见 | | | （初审意见）  审核人签字  单位负责人签字  （单位公章）  年 　月 　日 | | | | | | | | |
| 地市级中医药主管部门意见 | | | （复审意见）  审核人签字  单位负责人签字  （单位公章）  年 　月 　日 | | | | | | | | |
| 省级中医药  主管部门意见 | | | （审核意见）  审核人签字  单位负责人签字  （单位公章）  年 　月 　日 | | | | | | | | |

填表说明

1.本表供中医医术确有专长人员（多年实践人员）申请参加医师资格考核时使用。

2.一律用钢笔或签字笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。

3.第1－2页由申请人填写，第3-4页由推荐医师填写，第5页由各级中医药主管部门填写。

4.表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

5.照片应为申请人近期二寸免冠白底照片。

6.文化程度：填写申请人目前所取得的最高学历。

7.工作单位：没有工作单位者，填“无”。

8.医术实践地点：应具体到XX省（区、市）XX市（地、州、盟）XX县（区、旗）XX乡（镇、街道）。

9.医术专长：应包括使用的中医药技术方法和擅长治疗的病证范围。

10.近五年服务人数：是指近五年内应用医术专长服务的人数。

11.医术渊源：包括中医医疗服务类非物质文化遗产传承脉络、家族行医记载记录、医籍文献等。

12.个人学习经历：包括文化学习和医术学习经历。

13.医术专长综述：包括医术的基本内容及特点描述、适应症或适用范围、安全性及有效性的说明等。

14.推荐医师基本情况：需附推荐医师医师资格证书、医师执业证书复印件。

15.推荐医师意见：包括被推荐人姓名、医术专长和推荐理由等。

附件3

患者推荐证明

被推荐人姓名：临床实践地点：市县（市、区）乡镇（街道）村（社区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 家庭详细住址 | 联系方式 | 所患疾病 | 就诊时间 | 就诊信息获取途径 | 同意推荐请签字手印 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | □广告□介绍□慕名  □其他 |  |

附件4

继续跟师学习证明

申请人 于XX年XX月与指导老师

签订跟师学习合同并公证，至XX年XX月跟师3年期满。

并于XX年XX月至XX年XX月继续跟随指导老师学习满2年。

特此证明。

指导老师： （签字）

指导老师所在医疗机构（盖章）

年 月 日

附件5

中医疾病名称与分类代码表

| **代码** | **中医疾病**  **分类名称** | **代码** | **中医疾病**  **分类名称** | | **代码** | **中医疾病**  **分类名称** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BN** | **内科病** | BNX050 | 多寐病 | | BNP100 | 腹胀满病 |
| **BNF** | **肺系病类** | BNX060 | 健忘病 | | BNP110 | 泄泻病 |
| BNF010 | 咳嗽病 | BNX070 | 癫狂病 | | BNP111 | 暴泻病 |
| BNF011 | 外感咳嗽病 | BNX071 | 癫病 | | BNP120 | 吐血病 |
| BNF012 | 内伤咳嗽病 | BNX072 | 狂病 | | BNP130 | 便血病 |
| BNF020 | 肺痿病 | BNX080 | 痫病 | | BNP140 | 齿衄病 |
| BNF030 | 肺痈病 | BNX090 | 昏迷病 | | BNP150 | 紫癜病 |
| BNF040 | 哮病 | BNX091 | 神昏病 | | BNP160 | 痰饮病 |
| BNF050 | 喘病 | BNX100 | 痴呆病 | | BNP170 | 悬饮病 |
| BNF051 | 暴喘病 | BNX110 | 抽搐病 | | BNP180 | 溢饮病 |
| BNF060 | 肺胀病 | BNX120 | 薄厥病 | | BNP190 | 支饮病 |
| BNF070 | 肺痨病 | BNX130 | 卒死病 | | BNP000 | 脾系病（便秘病） |
| BNF080 | 咯血病 | **BNP** | **脾系病类** | | **BNG** | **肝系病类** |
| BNF090 | 鼻衄病 | BNP010 | 胃脘痛病 | | BNG010 | 胁痛病 |
| BNF100 | 失音病 | BNP020 | 胃痞病 | | BNG020 | 黄疸病 |
| BNF110 | 肺衰病 | BNP030 | 吐酸病 | | BNG021 | 阴黄病 |
| **BNX** | **心系病类** | BNP040 | 反胃病 | | BNG022 | 阳黄病 |
| BNX010 | 心悸病 | BNP050 | 呕吐病 | | BNG023 | 急黄病 |
| BNX011 | 惊悸病 | BNP051 | 暴吐病 | | BNG030 | 萎黄病 |
| BNX012 | 怔忡病 | BNP060 | 呃逆病 | | BNG040 | 积聚病 |
| BNX020 | 胸痹心痛病 | BNP070 | 嘈杂病 | | BNG041 | 积病 |
| BNX021 | 卒心痛病 | BNP080 | 噎膈病 | | BNG042 | 聚病 |
| BNX030 | 心衰病 | BNP090 | 腹痛病 | | BNG050 | 臌胀病 |
| BNX040 | 不寐病 | BNP091 | 卒腹痛病 | | BNG051 | 水臌病 |
| BNG052 | 气臌病 | BNS040 | 气淋病 | | BNW050 | 暑温病 |
| BNG053 | 血臌病 | BNS050 | 血淋病 | | BNW060 | 冒暑病 |
| BNG054 | 虫臌病 | BNS060 | 膏淋病 | | BNW070 | 暑秽病 |
| BNG060 | 头痛病 | BNS070 | 劳淋病 | | BNW080 | 中暑病 |
| BNG061 | 头风病 | BNS080 | 乳糜尿病 | | BNW090 | 湿温病 |
| BNG070 | 眩晕病 | BNS090 | 尿浊病 | | BNW091 | 湿阻病 |
| BNG080 | 中风病 | BNS100 | 尿血病 | | BNW100 | 伏暑病 |
| BNG090 | 痉病 | BNS110 | 遗尿病 | | BNW110 | 秋燥病 |
| BNG100 | 厥病 | BNS120 | 癃闭病 | | BNW111 | 温燥病 |
| BNG101 | 气厥病 | BNS130 | 关格病 | | BNW112 | 凉燥病 |
| BNG102 | 血厥病 | BNS140 | 肾衰病 | | BNW120 | 大头瘟病 |
| BNG103 | 痰厥病 | BNS150 | 腰痛病 | | BNW130 | 烂喉痧病 |
| BNG104 | 食厥病 | BNS160 | 遗精病 | | BNW140 | 疫毒痢病 |
| BNG105 | 寒厥病 | BNS161 | 梦遗病 | | BNW150 | 太阳病 |
| BNG106 | 热厥病 | BNS162 | 滑精病 | | BNW160 | 少阳病 |
| BNG110 | 郁病 | BNS170 | 早泄病 | | BNW170 | 阳明病 |
| BNG120 | 瘿病 | BNS180 | 阳萎病 | | BNW180 | 太阴病 |
| BNG121 | 气瘿病 | BNS190 | 耳鸣、耳聋病 | | BNW190 | 少阴病 |
| BNG122 | 肉瘿病 | BNS191 | 耳鸣病 | | BNW200 | 厥阴病 |
| BNG123 | 瘿痈病 | BNS192 | 耳聋病 | | BNW000 | 外感热病（痢疾病） |
| BNG130 | 胆胀病 | **BNW** | **外感热病类** | | BNW000 | 外感热病（疟疾病） |
| **BNS** | **肾系病类** | BNW010 | 感冒病 | | BNW000 | 外感热病（霍乱病） |
| BNS010 | 水肿病 | BNW011 | 时行感冒病 | | **BNC** | **虫病类** |
| BNS011 | 阳水病 | BNW020 | 外感高热病 | | BNC000 | 虫病（蛔虫病） |
| BNS012 | 阴水病 | BNW030 | 风温病 | | BNC000 | 虫病（绦虫病） |
| BNS020 | 热淋病 | BNW031 | 风温肺热病 | | BNC000 | 虫病（钩虫病） |
| BNS030 | 石淋病 | BNW040 | 春温病 | | BNC000 | 虫病（蛲虫病） |
| BNC000 | 虫病（姜片虫病） | BNV160 | 脱病 | | BWC080 | 丹毒病 |
| BNC000 | 虫病（血吸虫病） | BNV170 | 闭病 | | BWC090 | 发病 |
| BNC000 | 虫病（丝虫病） | BNV180 | 肥胖病 | | BWC091 | 锁喉痈病 |
| BNC000 | 虫病（囊虫病） | BNV190 | 中毒病 | | BWC092 | 臀痈病 |
| **BNL** | **内科瘤病类** | BNV000 | 内科其他病（脚气病） | | BWC093 | 腓腨发病 |
| BNL000 | 内科瘤病 | **BW** | **外科病** | | BWC094 | 手发背病 |
| **BNA** | **内科癌病类** | **BWC** | **疮疡病类** | | BWC095 | 足发背病 |
| BNA000 | 内科癌病 | BWC010 | 疖病 | | BWC100 | 有头疽病 |
| **BNV** | **内科其他病类** | BWC011 | 暑疖病 | | BWC101 | 脑疽病 |
| BNV010 | 内伤发热病 | BWC012 | 石疖病 | | BWC102 | 发背疽病 |
| BNV020 | 虚劳病 | BWC013 | 软疖病 | | BWC103 | 膻中疽病 |
| BNV030 | 痿病 | BWC014 | 蝼蛄疖病 | | BWC104 | 少腹疽病 |
| BNV040 | 汗病 | BWC020 | 颜面疔疮病 | | BWC110 | 发颐病 |
| BNV041 | 自汗病 | BWC030 | 手足疔疮病 | | BWC120 | 流注病 |
| BNV042 | 盗汗病 | BWC031 | 蛇眼疔病 | | BWC130 | 无头疽病 |
| BNV050 | 痛风病 | BWC032 | 蛇头疔病 | | BWC131 | 附骨疽病 |
| BNV060 | 消渴病 | BWC033 | 蛇腹疔病 | | BWC132 | 环跳疽病 |
| BNV070 | 风湿痹病 | BWC034 | 托盘疔病 | | BWC133 | 腓腨疽病 |
| BNV080 | 痹尪病 | BWC035 | 足底疔病 | | BWC140 | 走黄病 |
| BNV090 | 骨痹病 | BWC040 | 红丝疔病 | | BWC150 | 内陷病 |
| BNV100 | 肌痹病 | BWC050 | 烂疔病 | | BWC160 | 瘰疬病 |
| BNV110 | 面痛病 | BWC060 | 疫疔病 | | BWC170 | 流痰病 |
| BNV120 | 面瘫病 | BWC070 | 痈病 | | BWC180 | 臁疮病 |
| BNV130 | 颤病 | BWC071 | 肘痈病 | | BWC190 | 褥疮病 |
| BNV140 | 急风病 | BWC072 | 脐痈病 | | BWC200 | 脱疽病 |
| BNV150 | 厥脱病 | BWC073 | 腘窝痈病 | | BWC210 | 青蛇毒病 |
| BWC220 | 股肿病 | BWP010 | | 热疮病 | BWP110 | 瘾疹病 | |
| BWC230 | 痰毒病 | BWP020 | | 蛇串疮病 | BWP120 | 土风疮病 | |
| BWC231 | 颈痈病 | BWP030 | | 疣病 | BWP130 | 摄领疮病 | |
| BWC232 | 腋痈病 | BWP031 | | 扁瘊病 | BWP140 | 风瘙痒病 | |
| BWC233 | 胯腹痈病 | BWP032 | | 疣目病 | BWP150 | 风热疮病 | |
| **BWR** | **乳房病类** | BWP033 | | 鼠乳病 | BWP160 | 紫癜风病 | |
| BWR010 | 乳头破碎病 | BWP040 | | 黄水疮病 | BWP170 | 白庀病 | |
| BWR020 | 乳痈病 | BWP050 | | 登豆疮病 | BWP180 | 天疱疮病 | |
| BWR030 | 乳发病 | BWP060 | | 癣病 | BWP190 | 面游风病 | |
| BWR040 | 乳痨病 | BWP061 | | 白秃疮病 | BWP200 | 粉刺病 | |
| BWR050 | 乳癖病 | BWP062 | | 肥疮病 | BWP210 | 酒齄鼻病 | |
| BWR060 | 乳疬病 | BWP063 | | 鹅掌风病 | BWP220 | 油风病 | |
| BWR070 | 乳漏病 | BWP064 | | 脚湿气病 | BWP230 | 猫眼疮病 | |
| BWR080 | 乳衄病 | BWP065 | | 灰指（趾）甲病 | BWP240 | 瓜藤缠病 | |
| BWR090 | 乳核病 | BWP066 | | 圆癣病 | BWP250 | 红蝴蝶疮病 | |
| BWR100 | 乳疽病 | BWP067 | | 紫白癜风病 | BWP260 | 皮痹病 | |
| BWR110 | 粉刺性乳痈病 | BWP070 | | 湿疮病 | BWP270 | 狐惑病 | |
| **BWN** | **男性前阴病类** | BWP071 | | 奶癣病 | BWP280 | 流皮漏病 | |
| BWN010 | 子痈病 | BWP072 | | 旋耳疮病 | BWP290 | 白驳风病 | |
| BWN020 | 子痰病 | BWP073 | | 窝疮病 | BWP300 | 黧黑斑病 | |
| BWN030 | 囊痈病 | BWP074 | | 脐疮病 | BWP310 | 蟹足肿病 | |
| BWN040 | 脱囊病 | BWP075 | | 乳头风病 | BWP000 | 皮肤病（麻风病） | |
| BWN050 | 阴茎痰核病 | BWP076 | | 肾囊风病 | BWP000 | 皮肤病（疥疮病） | |
| BWN060 | 血精病 | BWP077 | | 四弯风病 | BWP000 | 皮肤病（鸡眼病） | |
| BWN070 | 精浊病 | BWP080 | | 火赤疮病 | BWP000 | 皮肤病（胼胝病） | |
| BWN080 | 精癃病 | BWP090 | | 顽湿聚结病 | BWP000 | 皮肤病（淋病） | |
| **BWP** | **皮肤病类** | BWP100 | | 药毒病 | BWP000 | 皮肤病（梅毒病） | |
| **BWG** | **肛肠病类** | BWA020 | | 茧唇病 | BFY010 | 月经先期病 | |
| BWG010 | 悬珠痔病 | BWA030 | | 失荣病 | BFY020 | 月经后期病 | |
| BWG020 | 息肉痔病 | BWA040 | | 乳癌病 | BFY030 | 月经先后无定期病 | |
| BWG030 | 肛裂病 | BWA050 | | 肾癌翻花病 | BFY040 | 月经过多病 | |
| BWG040 | 肛痈病 | BWA060 | | 锁肛痔病 | BFY050 | 月经过少病 | |
| BWG050 | 肛漏病 | **BWV** | | **外科其他病类** | BFY060 | 经期延长病 | |
| BWG060 | 脱肛病 | BWV010 | | 疝气病 | BFY70 | 痛经病 | |
| BWG070 | 肛门湿疡病 | BWV011 | | 水疝病 | BFY080 | 经间期出血病 | |
| BWG000 | 肛肠病（痔病） | BWV012 | | 狐疝病 | BFY090 | 闭经病 | |
| BWG000 | 肛肠病（内痔病） | BWV020 | | 肠痈病 | BFY100 | 崩漏病 | |
| BWG000 | 肛肠病（外痔病） | BWV000 | | 外科其他病  （水火烫伤病） | BFY110 | 经行乳房胀痛病 | |
| BWG000 | 肛肠病（混合痔病） | BWV000 | | 外科其他病（冻疮病） | BFY120 | 经行发热病 | |
| **BWL** | **外科瘤瘤类** | BWV000 | | 外科其他病  （破伤风病） | BFY130 | 经行头痛病 | |
| BWL010 | 气瘤病 | BWV000 | | 外科其他病  （毒虫咬伤病） | BFY140 | 经行眩晕病 | |
| BWL020 | 血瘤病 | BWV000 | | 外科其他病  （毒蛇咬伤病） | BFY150 | 经行身痛病 | |
| BWL030 | 肉瘤病 | BWV000 | | 外科其他病  （蜈蚣螫伤病） | BFY160 | 经行口糜病 | |
| BWL040 | 筋瘤病 | BWV000 | | 外科其他病  （蜂螫伤病） | BFY170 | 经行风疹块病 | |
| BWL050 | 骨瘤病 | BWV000 | | 外科其他病  （蝎螫伤病） | BFY180 | 经行吐衄病 | |
| BWL060 | 脂瘤病 | BWV000 | | 外科其他病  （狗咬伤病） | BFY190 | 经行泄泻病 | |
| **BWA** | **外科癌病类** | **BF** | | **妇科病** | BFY200 | 经行浮肿病 | |
| BWA010 | 石瘿病 | **BFY** | | **月经病类** | BFY210 | 经行情志异常病 | |
| BFY220 | 绝经前后诸病 | BFC010 | | 产后血晕病 | BFZ020 | 阴挺病 | |
| **BFD** | **带下病类** | BFC011 | | 产后血崩病 | BFZ030 | 脏躁病 | |
| BFD010 | 带下病 | BFC020 | | 产后痉病 | BFZ040 | 不孕病 | |
| **BFR** | **妊娠病类** | BFC030 | | 产后腹痛病 | BFZ050 | 阴痒病 | |
| BFR010 | 妊娠恶阻病 | BFC040 | | 产后恶露不绝病 | BFZ060 | 阴疮病 | |
| BFR020 | 妊娠腹痛病 | BFC050 | | 产后恶露不下病 | BFZ070 | 阴吹病 | |
| BFR030 | 胎漏病 | BFC060 | | 产后大便难病 | BFZ080 | 热入血室病 | |
| BFR040 | 胎动不安病 | BFC070 | | 产后遗粪病 | **BE** | **儿科病** | |
| BFR050 | 滑胎病 | BFC080 | | 产后发热病 | **BEX** | **新生儿病类** | |
| BFR051 | 堕胎病 | BFC081 | | 产后感染发热病 | BEX010 | 胎黄病 | |
| BFR052 | 小产病 | BFC090 | | 产后汗病 | BEX020 | 赤游丹病 | |
| BFR060 | 胎萎不长病 | BFC091 | | 产后自汗、盗汗病 | BEX030 | 脐风病 | |
| BFR070 | 胎死不下病 | BFC100 | | 产后身痛病 | BEX040 | 脐湿病 | |
| BFR080 | 子烦病 | BFC110 | | 产后缺乳病 | BEX050 | 脐血病 | |
| BFR090 | 子肿病 | BFC120 | | 产后乳汁自出病 | BEX060 | 脐突病 | |
| BFR100 | 子满病 | BFC130 | | 产后小便不通病 | **BES** | **儿科时行病类** | |
| BFR110 | 子晕病 | BFC140 | | 产后小便频数病 | BES010 | 小儿感冒病 | |
| BFR120 | 子痫病 | BFC150 | | 产后小便淋沥病 | BES020 | 奶麻病 | |
| BFR130 | 子悬病 | BFC160 | | 产后尿血病 | BES030 | 风痧病 | |
| BFR140 | 子瘖病 | BFC170 | | 产后遗尿病 | BES040 | 丹痧病 | |
| BFR150 | 子嗽病 | BFC180 | | 交肠病 | BES050 | 痄腮病 | |
| BFR160 | 子淋病 | **BFL** | | **妇科瘤病类** | BES060 | 顿咳病 | |
| BFR170 | 转胞病 | BFL000 | | 妇科瘤病 | BES070 | 软脚瘟病 | |
| BFR180 | 难产病 | **BFA** | | **妇科癌病类** | BES080 | 小儿疫毒痢病 | |
| BFR190 | 胞衣不下病 | BFA000 | | 妇科癌病 | BES090 | 夏疰病 | |
| BFR200 | 孕痈病 | **BFZ** | | **妇科其他病类** | BES100 | 夏季热病 | |
| **BFC** | **产后病类** | BFZ010 | | 癥瘕病 | BES000 | 儿科时行病（麻疹病） | |
| BES000 | 儿科时行病  （水痘病） | BEZ160 | | 五迟、五软病 | **BEL** | **儿科瘤病类** | |
| BES000 | 儿科时行病  （白喉病） | BEZ161 | | 佝偻病 | BEL000 | 儿科瘤病 | |
| **BEZ** | **儿科杂病类** | BEZ170 | | 小儿痿病 | **BEA** | **儿科癌病类** | |
| BEZ010 | 小儿咳嗽病 | BEZ180 | | 五硬病 | BEA000 | 儿科癌病 | |
| BEZ020 | 肺炎喘嗽病 | BEZ190 | | 解颅病 | **BY** | **眼科病** | |
| BEZ030 | 哮喘病 | BEZ200 | | 尿频病 | **BYB** | **胞睑病类** | |
| BEZ040 | 鹅口疮病 | BEZ210 | | 小儿遗尿病 | BYB010 | 针眼病 | |
| BEZ050 | 小儿口疮病 | BEZ220 | | 小儿水肿病 | BYB020 | 胞生痰核病 | |
| BEZ060 | 小儿乳蛾病 | BEZ230 | | 夜啼病 | BYB030 | 椒疮病 | |
| BEZ070 | 厌食病 | BEZ240 | | 小儿紫癜病 | BYB031 | 沙眼病 | |
| BEZ080 | 积滞病 | BEZ250 | | 小儿汗病 | BYB040 | 粟疮病 | |
| BEZ090 | 疳病 | **BEC** | | **儿科虫病** | BYB050 | 睑弦赤烂病 | |
| BEZ100 | 小儿呕吐病 | BEC000 | | 儿科虫病  （小儿蛔虫病） | BYB060 | 风赤疮痍病 | |
| BEZ110 | 小儿腹痛病 | BEC000 | | 儿科虫病  （小儿绦虫病） | BYB070 | 胞肿如桃病 | |
| BEZ120 | 小儿泄泻病 | BEC000 | | 儿科虫病  （小儿钩虫病） | BYB080 | 胞虚如球病 | |
| BEZ130 | 小儿脱肛病 | BEC000 | | 儿科虫病  （小儿蛲虫病） | BYB090 | 上胞下垂病 | |
| BEZ140 | 小儿痫病 | BEC000 | | 儿科虫病  （小儿姜片虫病） | BYB100 | 胞轮振跳病 | |
| BEZ150 | 惊风病 | BEC000 | | 儿科虫病  （小儿血吸虫病） | BYB110 | 目劄病 | |
| BEZ151 | 急惊风病 | BEC000 | | 儿科虫病  （小儿丝虫病） | BYB120 | 睑内结石病 | |
| BEZ152 | 慢惊风病 | BEC000 | | 儿科虫病  （小儿囊虫病） | BYB130 | 眼丹病 | |
| BYB140 | 胞睑外翻病 | BYH030 | | 凝脂翳病 | BYW010 | 异物入目病 | |
| BYB150 | 胞肉粘轮病 | BYH040 | | 黄液上冲病 | BYW020 | 振胞瘀痛病 | |
| BYB160 | 倒睫卷毛病 | BYH050 | | 蟹睛病 | BYW030 | 物损真睛病 | |
| **BYZ** | **眦病类** | BYH060 | | 混睛障病 | BYW040 | 惊震内障病 | |
| BYZ010 | 冷泪病 | BYH070 | | 风轮赤豆病 | BYW050 | 撞击伤目病 | |
| BYZ011 | 无时冷泪病 | BYH080 | | 白膜侵睛病 | BYW000 | 外伤眼病  （电光伤目病） | |
| BYZ012 | 迎风冷泪病 | BYH090 | | 赤膜下垂病 | BYW000 | 外伤眼病  （酸碱伤目病） | |
| BYZ020 | 漏睛病 | BYH100 | | 血翳包睛病 | BYW000 | 外伤眼病  （热烫伤目病） | |
| BYZ030 | 漏睛疮病 | BYH110 | | 宿翳病 | **BYL** | **眼科瘤病类** | |
| BYZ040 | 赤脉传睛病 | **BYT** | | **瞳神病类** | BYL000 | 眼科瘤病 | |
| BYZ050 | 胬肉攀睛病 | BYT010 | | 瞳神紧小病 | **BYA** | **眼科癌病类** | |
| **BYM** | **白睛病类** | BYT011 | | 瞳神干缺病 | BYA000 | 眼科癌病 | |
| BYM010 | 暴风客热病 | BYT020 | | 绿风内障病 | **BYV** | **眼科其他病类** | |
| BYM020 | 天行赤眼病 | BYT030 | | 青风内障病 | BYV010 | 疳积上目病 | |
| BYM030 | 天行赤眼暴翳病 | BYT040 | | 圆翳内障病 | BYV020 | 目偏视病 | |
| BYM040 | 金疳病 | BYT050 | | 胎患内障病 | BYV030 | 辘轳转关病 | |
| BYM050 | 火疳病 | BYT060 | | 云雾移睛病 | BYV040 | 眉棱骨痛病 | |
| BYM060 | 白睛青蓝病 | BYT070 | | 暴盲病 | BYV050 | 鹘眼凝睛病 | |
| BYM070 | 白涩病 | BYT080 | | 视瞻昏渺病 | BYV060 | 突起睛高病 | |
| BYM080 | 白睛溢血病 | BYT090 | | 青盲病 | BYV070 | 神水将枯病 | |
| BYM090 | 时复病 | BYT100 | | 高风雀目病 | BYV080 | 目痒病 | |
| **BYH** | **黑睛病类** | BYT110 | | 视直如曲病 | BYV000 | 眼科其他病（近视病） | |
| BYH010 | 聚星障病 | BYT120 | | 血灌瞳神病 | BYV000 | 眼科其他病（远视病） | |
| BYH020 | 花翳白陷病 | **BYW** | | **外伤眼病类** | BYV000 | 眼科其他病（老视病） | |
| **BR** | **耳鼻喉科病** | BRB050 | | 鼻鼽病 | BRK020 | 牙痈病 | |
| **BRE** | **耳病类** | BRB060 | | 鼻渊病 | BRK030 | 牙齩痈病 | |
| BRE010 | 耳疖病 | BRB070 | | 鼻息肉病 | BRK040 | 牙宣病 | |
| BRE020 | 耳疮病 | BRB080 | | 鼻损伤病 | BRK050 | 飞扬喉病 | |
| BRE030 | 耳壳流痰病 | BRB090 | | 异物入鼻病 | BRK060 | 口疮病 | |
| BRE040 | 断耳疮病 | **BRY** | | **咽喉病类** | BRK070 | 口糜病 | |
| BRE050 | 耳胀、耳闭病 | BRY010 | | 乳蛾病 | BRK080 | 唇风病 | |
| BRE051 | 耳胀病 | BRY011 | | 急乳蛾病 | BRK090 | 骨槽风病 | |
| BRE052 | 耳闭病 | BRY012 | | 慢乳蛾病 | BRK000 | 口齿病（龋齿病） | |
| BRE060 | 脓耳病 | BRY020 | | 喉痹病 | **BRL** | **耳鼻喉瘤病类** | |
| BRE070 | 暴聋病 | BRY021 | | 急喉痹病 | BRL010 | 口舌痰包病 | |
| BRE080 | 久聋病 | BRY022 | | 慢喉痹病 | BRL020 | 喉瘤病 | |
| BRE090 | 耳眩晕病 | BRY030 | | 喉痈病 | BRL030 | 耳蕈病 | |
| BRE100 | 异物入耳病 | BRY031 | | 喉关痈病 | **BRA** | **耳鼻喉癌病类** | |
| BRE110 | 耵耳病 | BRY032 | | 里喉痈病 | BRA010 | 咽喉菌病 | |
| BRE120 | 聋哑病 | BRY033 | | 颌下痈病 | BRA011 | 咽菌病 | |
| BRE130 | 耳根毒病 | BRY034 | | 上颚痈病 | BRA012 | 喉菌病 | |
| BRE140 | 脓耳口眼㖞斜病 | BRY040 | | 喉癣病 | BRA000 | 耳鼻喉癌病（舌癌病） | |
| BRE150 | 黄耳伤寒病 | BRY050 | | 喉瘖病 | **BG** | **骨伤科病** | |
| **BRB** | **鼻病类** | BRY051 | | 急喉瘖病 | **BGG** | **骨折病类** | |
| BRB010 | 鼻疔病 | BRY052 | | 慢喉瘖病 | BGG000 | 骨折病 | |
| BRB020 | 鼻疳病 | BRY060 | | 急喉风病 | **BGT** | **脱位病类** | |
| BRB030 | 鼻塞病 | BRY070 | | 梅核气病 | BGT000 | 脱位病 | |
| BRB031 | 伤风鼻塞病 | BRY080 | | 异物梗喉病 | **BGS** | **伤筋病类** | |
| BRB032 | 鼻窒病 | **BRK** | | **口齿病类** | BGS000 | 伤筋病 | |
| BRB040 | 鼻槁病 | BRK010 | | 牙痛病 | BGS010 | 落枕病 | |
| BGS020 | 漏肩风病 |  | |  |  |  | |
| **BGU** | **损伤内证病类** |  | |  |  |  | |
| BGU010 | 头部内伤病 |  | |  |  |  | |
| BGU020 | 胸部内伤病 |  | |  |  |  | |
| BGU030 | 腹部内伤病 |  | |  |  |  | |
| BGU040 | 损伤出血病 |  | |  |  |  | |
| BGU050 | 损伤疼痛病 |  | |  |  |  | |
| BGU060 | 伤后发热病 |  | |  |  |  | |
| BGU070 | 损伤昏厥病 |  | |  |  |  | |
| BGU080 | 伤后癃闭病 |  | |  |  |  | |
| BGU090 | 损伤痿软麻木病 |  | |  |  |  | |
| BGU100 | 损伤眩晕病 |  | |  |  |  | |
| BGU110 | 损伤喘咳病 |  | |  |  |  | |
| **BGC** | **创伤病类** |  | |  |  |  | |
| BGC000 | 创伤病 |  | |  |  |  | |
| **BGL** | **骨伤科瘤病类** |  | |  |  |  | |
| BGL000 | 骨伤科瘤病 |  | |  |  |  | |

附件6

中医医疗技术目录

|  |  |
| --- | --- |
| **技术类别** | **技术名称** |
| **针刺类技术** | 毫针技术、头针技术、耳针技术、腹针技术、眼针技术、手针技术、腕踝针技术、三棱针技术、皮内针技术、火针技术、皮肤针（梅花针）技术、芒针技术、鍉针技术、穴位注射技术、埋线技术、平衡针技术、醒脑开窍技术、靳三针技术、浮针技术、贺氏三通技术、电针技术、针刺麻醉技术、鼻针技术、口唇针技术、子午流注技术、灵龟八法技术、飞腾八法技术 |
| **灸类技术** | 麦粒灸技术、隔物灸技术、悬灸技术、三伏天灸技术、天灸技术、温针灸技术、热敏灸技术、雷火灸技术 |
| **刮痧类技术** | 刮痧技术、撮痧技术、放痧技术 |
| **拔罐类技术** | 拔罐（留罐、闪罐、走罐）技术、药罐技术、针罐技术、刺络拔罐技术、刮痧拔罐技术 |
| **中医微创类技术** | 针刀技术、带刃针技术、水针刀技术、钩针技术、刃针技术、长圆针技术、拨针技术、铍针技术 |
| **推拿类技术** | 皮部经筋推拿技术、脏腑推拿技术、关节运动推拿技术、关节调整推拿技术、经穴推拿技术、导引技术、小儿推拿技术、器物辅助推拿技术、耳鼻喉擒拿技术、膏摩技术 |
| **敷熨熏浴类技术** | 穴位敷贴技术、中药热熨敷技术、中药冷敷技术、中药湿敷技术、中药熏蒸技术、中药泡洗技术、中药淋洗技术 |
| **骨伤类技术** | 理筋技术、脱位整复技术、骨折整复技术、夹板固定技术、石膏固定技术、骨外固定支架技术、牵引技术、练功康复技术 |
| **肛肠类技术** | 挂线技术、枯痔技术、痔结扎技术、中药灌肠技术、注射固脱技术 |
| **其他类技术** | 砭石治疗技术、蜂针治疗技术、中药点蚀技术、经穴电疗技术、经穴超声治疗技术、经穴磁疗技术、经穴光疗技术、揉抓排乳技术、火针洞式引流技术、脐疗技术、药线（捻）引流技术、烙法技术、啄法技术、割治技术 |

附件7

广西壮族自治区中医医术确有专长人员

医师资格考核申报资料表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | |
| 身份证号码 | |  | 联系方式（手机） | |  | | |
| 擅长治疗病证或科目 | |  | 代码 | |  | | |
| 擅长中医医疗技术 | | 内服方药 | □ 是□否 | | | | |
| 中医医疗技术 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 工作单位或住址 | |  | | | | | |
| 以上由申报者填写 | | | | | | | |
| 报考人员考核提交资料目录（以下由各级审核人员填写） | | | | | | | |
| 申报者在近五年临床实践工作是否有在医疗安全（不良）事件中负有责任的记录：　有　无 | | | | | | | |
| **（一）以师承方式学习中医的报考人员** | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（师承学习人员）医师资格考核申请表 | | |  |  |  |  |
| 2 | 本人有效身份证明复印件及近期2寸白底免冠正面照片2张 | | |  |  |  |  |
| 3 | 中医医术专长综述（不少于3000字）及5份医案 | | |  |  |  |  |
| 4 | 2名推荐医师的推荐材料及医师资格证书、医师执业证书复印件 | | |  |  |  |  |
| 5 | 经公证机构公证的师承关系合同复印件 | | |  |  |  |  |
| 6 | 连续跟师学习中医满五年的证明材料 | | |  |  |  |  |
| **（二）经多年中医医术实践的报考人员** | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（多年实践人员）医师资格考核申请表 | | |  |  |  |  |
| 2 | 本人有效身份证明复印件及近期2寸白底免冠正面照片2张 | | |  |  |  |  |
| 3 | 中医医术专长综述（不少于3000字）及5份医案 | | |  |  |  |  |
| 4 | 2名推荐医师的推荐材料及医师资格证书、医师执业证书复印件 | | |  |  |  |  |
| 5 | 医术渊源的相关证明材料 | | |  |  |  |  |
| 6 | 从事中医医术实践活动满五年证明或至少10名患者的推荐证明 | | |  |  |  |  |
| **（三）取得《传统医学师承出师证书》的报考人员** | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（师承学习人员）医师资格考核申请表 | | |  |  |  |  |
| 2 | 本人有效身份证明复印件及近期2寸白底免冠正面照片2张 | | |  |  |  |  |
| 3 | 中医医术专长综述（不少于3000字）及5份医案 | | |  |  |  |  |
| 4 | 2名推荐医师的推荐材料及医师资格证书、医师执业证书复印件 | | |  |  |  |  |
| 5 | 《传统医学师承出师证书》复印件 | | |  |  |  |  |
| 6 | 继续跟师学习满两年的证明材料 | | |  |  |  |  |
| **（四）取得《传统医学医术确有专长证书》的报考人员** | | | | | | | |
| 序号 | 资料名称 | | | 初审 | 复审 | 终审 | 备注 |
| 1 | 中医医术确有专长人员（多年实践人员）医师资格考核申请表 | | |  |  |  |  |
| 2 | 本人有效身份证明复印件及近期2寸白底免冠正面照片2张 | | |  |  |  |  |
| 3 | 中医医术专长综述（不少于3000字）及5份医案 | | |  |  |  |  |
| 4 | 2名推荐医师的推荐材料及医师资格证书、医师执业证书复印件 | | |  |  |  |  |
| 5 | 《传统医学医术确有专长证书》复印件 | | |  |  |  |  |

填表说明

1.本表供中医医术确有专长人员申请参加医师资格考核报名审核时使用。

2.一律用钢笔或签字笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚。

3.表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

4.“工作单位或住址”栏：没有工作单位者，填写住址。

5.身份证号码：也可填写军官证、港澳居民来往内地通行证、台湾居民来往大陆通行证等其他有效身份证明编号。

6.擅长治疗病证或科目：多年实践人员在《中医疾病名称与分类代码表》中，选择本人擅长治疗的某一个病证；师承人员可选择本人擅长治疗的某一个病证或某一类疾病），并将相应代码填入表格。申报时应注意以下事项：

（1）选择“某一类”表示该病类的多个疾病均掌握。如选择“肺系病类”，就表示掌握目录中该病类所有疾病。

（2）选择“某一个”表示仅掌握该种单一疾病。如选择“肺系病类”的“咳嗽病”，就表示仅掌握“咳嗽病”一个疾病。

7.擅长使用中医药技术：包括内服方药和中医医疗技术。考生可在《中医医疗技术目录》中选择所用中医医疗技术，一般不得超过三类中医医疗技术，并将相应代码填入表格。申报时应注意以下事项：

（1）中医医疗技术应明确“技术类别”或“技术名称”。如选择“针刺类技术”表示基本掌握该类的所有技术；如选择“毫针技术”表示仅掌握该技术。

（2）中医医疗技术可有多个“技术类别”或多个“技术名称”。如选择“针刺类技术”的“毫针技术”和“灸类技术”的“隔物灸技术”即表示同时掌握以上两种技术；选择“针刺类技术”的“毫针技术”和“灸类技术”则表示基本掌握“针刺类技术”中的“毫针技术”和全部“灸类技术”。

8.“报考人员考核提交资料”中，提供了4种不同类型考生报考所需提交的资料，考生应根据自身情况选择一类进行提供。符合要求者，初审、复审、终审人员应在表格相应栏目内打“√”表示；不符合报考要求者，初审、复审、终审人员应在表格相应栏目内打“×”表示。

附件8

广西壮族自治区中医医术确有专长人员医师资格考核人员信息汇总表

（师承学习人员）

填报单位（盖章）：联系人：联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报人信息** | | | | | **指导老师** | | **推荐医师信息** | | | |
| **报 名**  **序 号** | **姓 名** | **中医医术专 长** | **身份证号码** | **联系方式** | **姓名** | **身份证号码** | **姓 名** | **职称或**  **工作时间** | **第一执业**  **单位及科室** | **身份证号码** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：中医医术专长的具体填写格式为：内服方药类（病类或病名）、外治技术类（技术类别或技术名称+病类或病名）、或者两者的组合。

广西壮族自治区中医医术确有专长人员医师资格考核人员信息汇总表

（多年实践人员）

填报单位（盖章）：联系人：联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报人信息** | | | | | **推荐医师信息** | | | |
| **报 名**  **序 号** | **姓 名** | **中医医术专 长** | **身份证号码** | **联系方式** | **姓 名** | **职称或**  **工作时间** | **第一执业**  **单位及科室** | **身份证号码** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：中医医术专长的具体填写格式为：内服方药类（病类或病名）、外治技术类（技术类别或技术名称+病类或病名）、或者两者的组合。