附件2

任期内完成的病人救治及应用壮医诊治病例数

的量化表（式样）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位：广西××医院 |  2023年 月 日 |  |  |
| 申报人姓名 | 张× | 所在科室 |  |  |
| 序号 | 疾病诊断 | 累计诊治病例数 | 应用壮医诊治病例数 | 应用壮医诊治效果例数 | 应用壮医诊治病例病案号 |
| 1 | 带状疱疹 |  |  | 治愈 例，好转 例，无效 例 | xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx;xxx; |
| 2 | 感冒 |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |
| 所在单位核实意见 | 所在科室负责人： 医务部： 年 月 日 年 月 日 |  |