附件4

**民间中医药特色技术和方药收集登记表**

**（□诊疗技术 □保健方法）类**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收集物品  名称 |  | | | | | |
| 持有人姓名 |  | | 联系方式 | |  | |
| 工作单位 |  | | 学位/学历 | |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号 | |  | |
| 通讯地址、邮编 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 联系人姓名 |  | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | 通讯地址、邮编 | |  | |
| 适应病或证 | 科 病 证 | | | | | |
| 辐射区域 |  | | | | | |
| 历史渊源 | （简述来源；传承谱系、发展过程、现状） | | | | | |
| 方法/技术  综述 |  | | | | | |
| 方法要点/  关键技术 |  | | | | | |
| 功能主治  （含证候） |  | | | | | |
| 治疗时间及疗程 |  | | | | | |
| 注意事项及禁忌 |  | | | | | |
| 主要成果 |  | | | | | |
| 代表性传承人简介 |  | | | | | |
| 使用心得 | （含使用至今的年限，估计总使用例数、结果等） | | | | | |
| 典型医案 | （3-5例、可附后） | | | | | |
| 主要价值和影响 | （包括当地卫生行政部门和群众的评价） | | | | | |
| 生存与发展问题： | | | | | | |
| 记录人签字 | |  | | 持有人签字 | |  |
| 登记日期： 年 月 日 | | | | | | |