附件4

海南省中医医术确有专长人员医师资格

考核现场辨识中药申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | 常用方剂 | | |  | | | | | | |
| 常用药物 | | |
| 2 | | 常用方剂 | | |  | | | | | | |
| 常用药物 | | |
| 3 | | 常用方剂 | | |  | | | | | | |
| 常用药物 | | |
| 4 | | 常用方剂 | | |  | | | | | | |
| 常用药物 | | |
| 5 | | 常用方剂 | | |  | | | | | | |
| 常用药物 | | |
| 汇总 | | 常用方剂共 方 | | | | | | | | | |
| 常用药物 味，填入常用药物表，以备现场辨识考核使用。 | | | | | | | | | |
| 常用药物中是否有毒性药物 □ 否 ，□ 是。  如有，填入有毒药物表，以备专家了解考核使用。 | | | | | | | | | |
| **（一）常用药物表** | | | | | | | | | | | |
| 序  号 | 中药  名称 | | 序  号 | 中药  名称 | | 序  号 | 中药  名称 | 序  号 | 中药  名称 | 序  号 | 中药  名称 |
| 1 |  | | 2 |  | | 3 |  | 4 |  | 5 |  |
| 6 |  | | 7 |  | | 8 |  | 9 |  | 10 |  |
| 11 |  | | 12 |  | | 13 |  | 14 |  | 15 |  |
| 16 |  | | 17 |  | | 18 |  | 19 |  | 20 |  |
| 21 |  | | 22 |  | | 23 |  | 24 |  | 25 |  |
| 26 |  | | 27 |  | | 28 |  | 29 |  | 30 |  |
| 31 |  | | 32 |  | | 33 |  | 34 |  | 35 |  |
| 36 |  | | 37 |  | | 38 |  | 39 |  | 40 |  |
| 41 |  | | 42 |  | | 43 |  | 44 |  | 45 |  |
| 46 |  | | 47 |  | | 48 |  | 49 |  | 50 |  |
| **（二）有毒药物表** | | | | | | | | | | | |
| 序  号 | 中药  名称 | | 序  号 | 中药  名称 | | 序  号 | 中药  名称 | 序  号 | 中药  名称 | 序  号 | 中药  名称 |
| 1 |  | | 2 |  | | 3 |  | 4 |  | 5 |  |
| 6 |  | | 7 |  | | 8 |  | 9 |  | 10 |  |
| 11 |  | | 12 |  | | 13 |  | 14 |  | 15 |  |
| 16 |  | | 17 |  | | 18 |  | 19 |  | 20 |  |

填表说明

1. 根据申报者实际情况，申报的常用方剂、常用药物数量不作规定，表格不够请自行添加。

2. 常用方剂应与附件3所填报的“常用内服方剂名称”一致。