附件

**介入诊疗质量技术实例征集报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医院名称 |  | | |
| 申报科室 |  | 申报人 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 征集方向 | □介入诊疗质量技术的质量管理  □介入诊疗质量技术的临床应用及推广 | | |
| 实例名称 |  | | |
| 技术背景 |  | | |
| 目的和意义 |  | | |
| 过程简述 |  | | |
| 结果与结论 |  | | |
| 真实性承诺 | 本机构依照“2024年介入诊疗质量技术实例”规定提出申请，并同意主办方运用实例作为摄影、电视播放、出版及各项宣传教育、学术研究等活动，并承诺本实例所有过程、记录和数据真实、可追溯。  医院盖章  年 月 日 | | |

填报说明：

1.实例入围后，申报人姓名用于制作证书（限1人），报名表请单位盖章后上传PDF扫描件。

2.书写规格。

（1）字体：中文为四号标仿宋，英文及数字为Times New Roman。

（2）数字标示顺序，依序如下所示：一、（一）、1.、1.1…。

（3）内文除文字外，可有图表，字号不限，以阅读清晰为原则。

（4）页码：实例及附件应标示页码。

（5）书写内容：请依据实例项目开展情况顺序呈现。

3.相关附件：会议记录、病历资料、图表等佐证活动过程的相关资料，以PDF文档形式上传，大小不超过10M。