**树兰（杭州）医院外来跟台人员备案申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **跟台人员信息** | 申请人 |  | | 张贴1寸照片 |
| 身份证号 |  | |
| 专业背景 |  | |
| 联系方式 |  | |
| 联系地址 |  | |
| **跟台手术信息** | 手术科室 |  | 主刀医师 |  |
| 手术时间 |  | 手术名称 |  |
| **器械经销商/生产厂家信息** | 手术使用器械名称 |  | 器械生产厂家 |  |
| 器械经销商 |  | 联系人及联系方式 |  |
| **本人承诺申请所提供的资料信息真实有效。**  申请人： 日期：  盖章： | | | | |
| 备案材料清单：  1、《树兰（杭州）医院外来跟台人员备案申请表》原件1份（盖章）；  2、跟台人员身份证复印件1份；  3、单位培训合格证明一份；  4、器械厂家和（或）经销商证照资质材料1份（营业执照、医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证、区域经销商授权书等）；  5、跟台人员近1年健康体检表1份（体检项目参照医师注册体检表，必检项须有且合格）；6、1寸照2张（一张用于填写备案申请表，一张用于制作跟台人员准入证）；  注：以上材料加盖跟台人员所属单位的公章。 | | | | |