**中国优生优育协会**

**《乳腺科室基层能力规范化建设项目》申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基 础 信 息** | 申请机构名称 |  | | |
| 级别 | □三级甲等 □三级乙等 □二级甲等 □二级乙等 □其他 | | |
| 机构类别 | □综合 □专科 □妇幼保健 | 邮编 |  |
| 地址 |  | | |
| 医院网站 |  | 服务辐射人口 |  |
| 医院领导 |  | 职称职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 科室负责人 |  | 职称职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **科 室 信 息**  **科 室 信 息** | 是否设立乳腺系专科 |  | | |
| 医师人数 |  | 护理人数 |  |
| 门诊房屋数量 |  | 住院房屋数量 |  |
| 门诊量 |  | 住院量 |  |
| 开展检验技术 |  | | |
| 开展诊断技术 |  | | |
| 开展治疗技术 |  | | |
| 科室负责人简历 | |  | | |
| 科室简介 | |  | | |

注：仅限中国优生优育协会备案使用。