附件5

安徽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

申报人姓名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （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 |  |

注：根据申报者实际情况，申报的常用药物数量不作规定，表格不够请自行添加。