# **“医海探珍”项目申报表**

| 申报者类型 | **□个人 □家族 □师承群体 □流派 □企业 □非遗项目保护单位** |
| --- | --- |
| 姓名 / 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 项目类别 | **□疗法类 □方药类 □文物类** |
| 项目名称 |  |
| 项目简介 | （简要描述项目的核心内容、特点，如疗法的操作方式、方药的适用病症、文化载体的主要信息等，限300字以内） |
| 详细说明（2000字以内） | 填写说明：1. 疗效类：应阐述临床应用的时间范围、治疗的患者数量、主要治疗的疾病类型，列举典型病例及治疗效果。描述该疗法区别于其他疗法的独特之处，如独特的手法、操作步骤、理论依据等）、有无不良反应及应对方法等内容。
2. 方药类：应阐述该方药的来源、主要针对的疾病或证候类型、列出方剂的主要药物成分，或特色炮制、加工技术，临床应用中的疗效数据，如治愈率、有效率等内容。
3. 文化类：从阐述其年代及来源，及存在的历史价值、科学价值、艺术价值等内容。
 |
| 材料清单（具体以附件报送） | **材料内容参考：**如传承相关证明材料（家族族谱记载、师徒传承契约、传承人口述视频等）、临床疗效证明材料（如患者病历、康复反馈、统计数据等）、专利证明材料、非遗项目证明材料、媒体报道材料等。 |
| 声明 | 本人/本单位承诺以上填写的所有信息真实、准确、完整，如有虚假或隐瞒，愿意承担相应法律责任。 盖章（或签字）： |

注：本表请同时报送word电子表和盖章（签字）版的扫描件，支撑材料一并电子版报送