

## D.2 医院数据使用申请表示例

表D.1 医院数据使用申请表示例

		本单编号							
申请人		申请科室							
申请人电话		申请人邮箱							
需要日期		申请日期							
目的说明									
科研教学类数据	<input type="checkbox"/> 科内数据：科主任			签名：					
	<input type="checkbox"/> 跨科别数据：科主任→相关科室科主任			签名：					
	<input type="checkbox"/> 医学部&中心数据：科主任→医学部及中心部长			签名：					
	<input type="checkbox"/> 全院数据：科主任→医教会主席			签名：					
	<input type="checkbox"/> 基地评审数据：科主任→科教处			签名：					
经营管理类数据	<input type="checkbox"/> 经管组→医院经管主管			签名：					
	<input type="checkbox"/> 医政组→医政组一级主管			签名：					
主诉、现病史等原始病情描述文字数据	<input type="checkbox"/> 部门主管→医院行政主管			签名：					
数据时间范围	年 月 日—— 年 月 日								
查询诊断/手术名称，建议附 ICD 编码									
查询数据内容	<input type="checkbox"/> 一、病历科可查询数据项目（病历科联系电话 XXXXX）								
	1.	门诊		急诊					
		病历号		就诊号		姓氏		性别	