**附件4：**

重庆市医师定期考核汇总表

填报单位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类别 | 一般程序 | 简易程序 |
| 临床 |  |  |
| 中医 |  |  |
| 口腔 |  |  |
| 公卫 |  |  |
| 总计 |  |  |