附件2

2025年药食同源创新产品和应用典型案例

申报表（应用模式方向）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | |
| **案例名称** |  | | | |
| **申报单位** | 名称 |  | | |
| 性质 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 生产许可证号 | （如有则填写） | 经营许可证号 | （如有则填写） |
| **申报人** | 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 邮箱 |  | 电话 |  |
| **案例基本信息** | | | | |
| **应用场景** | 🞏家庭 🞏社区 🞏医院 🞏养老机构 🞏养生保健机构  🞏其他： | | | |
| **应用目标人群** | **按健康状态分：**  🞏健康人群 🞏亚健康人群 □疾病人群  🞏其他：  **按年龄段分：**  🞏儿童 🞏青少年 🞏中青年 🞏老年人  🞏其他： | | | |
| **应用范围** | 🞏县域级 🞏市区级 🞏省级 🞏国家级 | | | |
| **服务人次** | 2022年： 人次；  2023年： 人次；  2024年： 人次。 | | | |
| **涉及产品情况** | | | | |
| **产品类型** | **以下仅选择一项**  🞏食品（🞏饮料 🞏饼干 🞏酒类 🞏糕点 🞏[特殊医学用途配方食品](https://baike.baidu.com/item/%E7%89%B9%E6%AE%8A%E5%8C%BB%E5%AD%A6%E7%94%A8%E9%80%94%E9%85%8D%E6%96%B9%E9%A3%9F%E5%93%81/17854832?fromModule=lemma_inlink) 🞏[茶叶](https://baike.baidu.com/item/%E8%8C%B6%E5%8F%B6/138766?fromModule=lemma_inlink)及相关制品 🞏其他 ）  🞏保健品 🞏化妆品 🞏外用制剂 🞏其他 | | | |
| **产品基本情况** | 简述产品相关资质、主要药食同源原料、产品食养价值、安全性检查等情况（300字）。 | | | |
| **案例主要内容** | | | | |
| **案例背景** | 简述案例拟解决的关键问题、实施的必要性和实施目标等（300字） | | | |
| **实施内容** | 描述产品应用模式的具体做法、路径等（500字）。 | | | |
| **案例成效** | 简述应用推广成效，如服务人次、推广范围、经济效益等，必要时使用数据或图表（500字）。 | | | |
| **案例亮点** | 归纳总结1-2条产品应用过程中形成的可复制推广的工作模式、亮点做法（300字）。 | | | |
| **申报单位意见** | | | | |
| （包括是否同意申报，所填内容是否准确等）  单位负责人（签章）： （单位公章）  年 月 日 | | | | |

**注：**可在表后附上相关证明材料，包括但不限于单位资质证明材料、产品第三方评估报告、产品专利、产品图片、获得荣誉等。

知情同意书

我单位已知所提供的“2025年药食同源创新产品和应用典型案例”有可能在中国中医药科技发展中心、人民健康等网站，以及相关培训交流和相关出版物中使用。对以下内容确认如下：

1.是否同意将此资料用于网站、培训交流及出版物中使用？

同意（ ） 不同意（ ）

部分同意（ ）请注明

2.资料应用时，是否需要将单位名称或某些内容隐去？

是（ ） 否（ ）

如果是，请具体说明

我单位已阅知本知情同意书。

单位负责人签字：

单位名称（公章）：

日 期：