2017最IN数字医疗解决方案

申报材料

申报单位(盖章)：

联系人： 联系电话：

手机： Email：

通讯地址： 邮政编码：

填报日期： 2017 年 月 日

# 申报须知

1. 申请材料的各项内容，要实事求是、逐条认真填写，表达要明确。

二、所有材料一律使用A4纸打印。须按照规定的格式、顺序填写、打印和装订。

三、申报项目须签字、加盖机构公章，并提供原件两份，电子版（扫描/拍摄）申报材料一份，文件名请以“项目所在单位的名称”进行命名。

四、附件清单中的前5项为必须要提交的材料。项目申请方可根据自身情况提供其他必要的材料，并请将材料名称按照顺序添加到《附件清单》中。

五、重要声明

项目获奖后，相关信息将会在获奖信息公布及相关展示宣传性文件中出现(包括但不限于项目名称、客户名称等)。

2017最IN数字医疗解决方案

申报材料

1. 申报单位基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 单位人员规模 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 电话 |  |
| Email |  | 传真 |  |
| 单位简介（200字内，用于相关宣传） | | | |

1. 申报方案基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 产品名称 |  |
| 负责人 |  |
| 用户范围 |  |
| 开发单位 |  |
| 上市日期 |  |
| 适用平台 |  |
| 项目成员数 |  |

1. 申报方案介绍

|  |
| --- |
| 项目背景 |
| 包括但不限于：  - 背景及意义；  - 方案内容简述；  - 科技优势的利用；  - 应用场景及技术方案；  - 所获荣誉、证书等；  （1000字内） |
| 项目管理方案 |
| 包括但不限于：  - 组织结构，包括组织结构设计、责权体系建立、团队建设等；  - 计划与控制，包括计划组成、计划工具与方法、项目控制体系、变更控制等；  - 资源与成本管理，包括资源规划、资源获取、成本控制等；  - 质量管理，包括质量管理体系、管理方法等；  - 风险管理，包括风险管理体系、风险管理方法等；  - 利益相关方与沟通管理。  （1000字内） |
| 经济效益与社会效益 |
| 包括但不仅限于：项目带来的医院管理效率提升、患者就医体验改善、医疗质量提升等，以及项目产生的影响、用户评价，要求以量化指标说明。（500字内） |
| 项目创新情况 |
| 包括但不仅限于：项目管理理念、方法的创新，新技术、平台、理念的形成与落地，以及本项目对组织的管理流程、管理体系、知识积累等方面的贡献。（500字内） |
| 企业推荐意见 |
|  |
| 方案公示授权书 |
| 郑重承诺：  本单位同意接受评选组委会制定的有关本次活动的参选标准以及规则。我们承诺本单位所提供的数据等材料是真实的、准确的，否则由此造成的一切后果由本公司负责承担。  □同意公示本项目信息  □不同意公示本项目信息  项目经理签字：  单位盖章：  年 月 日 |

# 附件清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 备注 |
| 1 | 单位同意申报的证明材料 |  |
| 2 | 申报单位LOGO矢量图(AI格式) |  |
| 3 | 企业营业执照复印件 |  |
| 4 | 其他自备材料 |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |