附件1

医疗机器人典型应用场景

（编写提纲）

项 目 名 称：

报 送 单 位（盖 章）：

填 写 日 期： 年 月 日

一、基本信息表

|  |
| --- |
| **1.机器人企业基本信息** |
| 企业名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 成立时间 |  |
| 企业性质 | □央企 □地方国企 □民营 □三资 |
| 企业地址 |  |
| 员工总数（人） |  | 研发人员数量（人） |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 近三年发展情况 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
| 资产总额（万元） |  |  |  |
| 主营业务收入（万元） |  |  |  |
| 利润率（%） |  |  |  |
| 研发经费占比（%） |  |  |  |
| 企业简介（300字以内） |  |
| 主要机器人产品及关键技术参数 |  |
| 产品是否已获得医疗器械注册证 | □是，请注明注册证类别 □否 | 产品是否已上市销售 | □是 □否 |
| **2.场景基本信息** |
| 场景一 | 场景名称 |  |
| 场景简介 | （简要概括场景基本情况，包括但不限于应用现状、成效和前景等，300字以内） |
| 医疗机构 | （请列出该场景的主要医疗机构名称） |
| 场景二 | 场景名称 |  |
| 场景简介 | （简要概括场景基本情况，包括但不限于应用现状、成效和前景等，300字以内） |
| 医疗机构 | （请列出该场景的主要医疗机构名称） |
| 场景三 | …… |
| 报送单位承诺 | 1.我单位报送的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应责任。2.我单位近三年未发生过安全、环保和影响社会稳定方面的重大事件。法定代表人签章： 公 章： 年 月 日  |

注：此表可根据需要自行增加场景。

二、场景介绍

**（一）场景一： （场景名称）**

**1.场景详情（3000字以内，可配图说明）**

（请详细描述场景的情况，包括需求痛点、应用难点、解决问题、技术水平等）

**2.应用推广情况**

（重点描述场景已推广产品数量、实施路径、应用成效、应用示范作用、经济社会效益、技术先进性、可推广性等）

**3.下一步提升和推广计划**

（重点描述场景提升和经验推广计划）

**（二）场景二： （场景名称）**

**1.场景详情（3000字以内，可配图说明）**

（请详细描述场景的情况，包括需求痛点、应用难点、解决问题、技术水平等）

**2.应用推广情况**

（重点描述场景已推广产品数量、实施路径、应用成效、应用示范作用、经济社会效益、技术先进性、可推广性等）

**3.下一步提升和推广计划**

（重点描述场景提升和经验推广计划）

**（三）场景三： （场景名称）**

......

**注：根据实际情况，请自行增加场景数量，但格式应保持一致。**

三、新场景研发计划

（除上述典型场景外，企业正在研发的医疗机器人应用场景）

附件2

医疗机器人典型应用场景推荐汇总表

**推荐单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机器人企业 | 联系人 | 联系电话 | 场景名称 | 医疗机构名称、联系人及电话 |
| 1 |  |  |  | 场景一： |  |
| 场景二： |  |
| ...... |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |

注：此表可根据需要自行增加行。