楚雄彝族自治妇幼保健院  
信息化建设技术交流报名表

# 基本情况

公司名称（盖章）：

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

# 公司简介

# 云南省内2家三甲综合医院成功实施案例2例

需提供证明是本公司实施的材料（如合同）

# 协助全国范围内医院通过电子病历应用水平分级评价达到五级以上案例2例

需提供证明是本公司实施的材料及评价结果（智慧医院分级评价平台截图或证书）

# 协助云南省范围内医院通过电子病历应用水平分级评价达到四级以上案例1例

需提供证明是本公司实施的材料及评价结果（智慧医院分级评价平台截图或证书）

注：严禁修改提纲，请按要求逐项填写。