附件2：

开封市妇幼保健院

药械代表来访预约/接待登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 药械代表姓名 |  | 联系方式 |  |
| 计划来访时间 |  | 涉及科室 |  |
| 所属企业名称 |  | | |
| 所涉及的产品或项目 |  | | |
| 来访事项（简述）： | | | |
| 药械代表签名 |  | | |
| 接待时间 |  | 接待地点 |  |
| 接待人员签名 |  | | |

备注：请将本表至少提前一天发送至药械科、医学装备科、信息科、总务科、宣传科电子邮箱进行预约，多人来访的需在相应栏内依次填写信息，医院将根据实际情况安排相关人员接待。药剂科邮箱地址:kffyyjk@126.com 联系电话:22530322，医学装备科邮箱地址：574981640@qq.com 联系电话：22530328，信息科邮箱地址：kffyxxk@163.com，联系电话：22530326，宣传科邮箱地址：kfsfybjyxck@163.com联系电话：22530345，总务科邮箱地址：kfsfyzwk@163.com联系电话22530333。