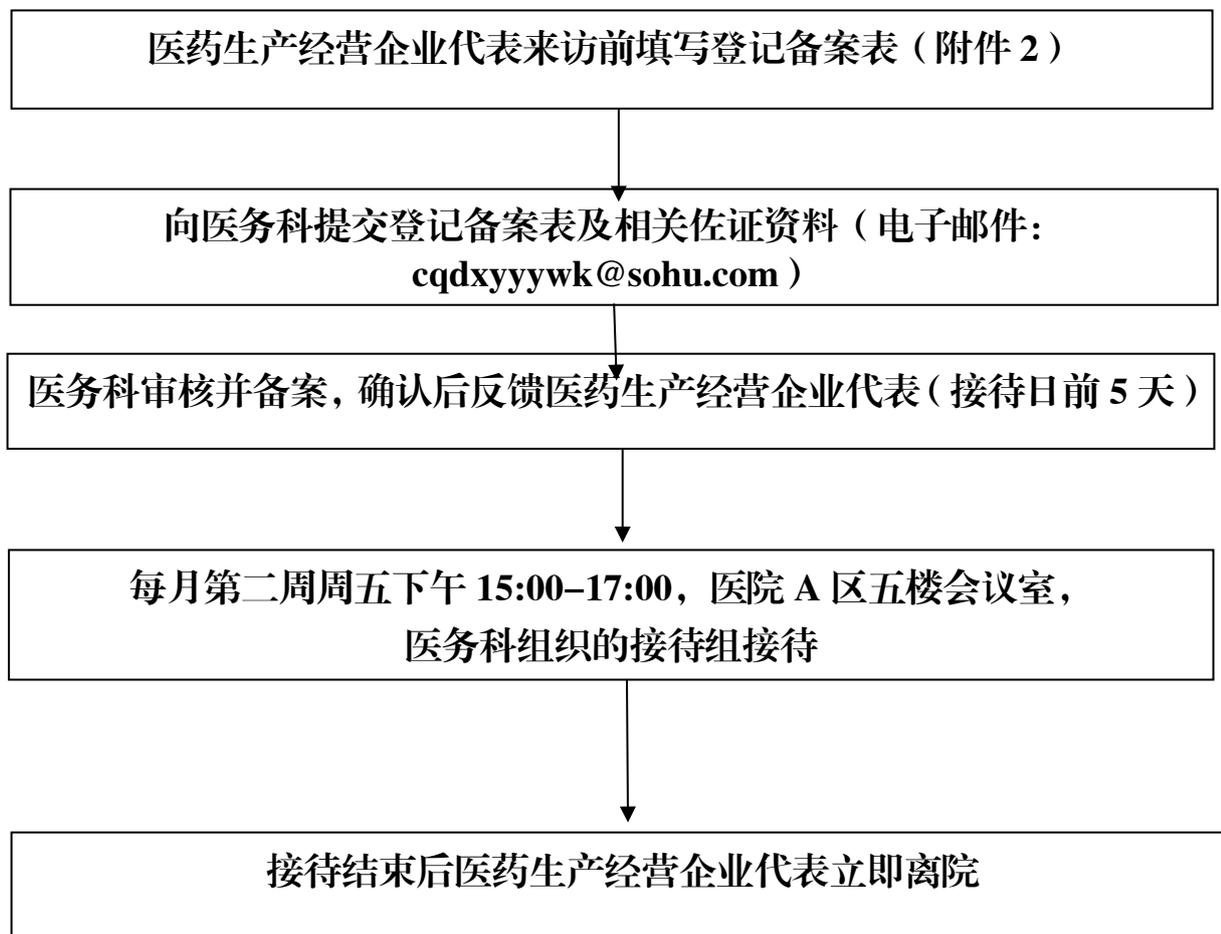


附件1

重庆大学医院医药生产经营企业代表接待流程



附件 2

重庆大学医院医药生产经营企业代表登记备案表

代表姓名		性别		照片
身份证号				
联系电话				
企业名称				
企业地址				
企业主要负责人		联系电话		
来访部门		来访时间		
业务活动的类别	<input type="checkbox"/> 药品类 <input type="checkbox"/> 设备类 <input type="checkbox"/> 器械类 <input type="checkbox"/> 卫生材料类 <input type="checkbox"/> 试剂类 其他			
来访目的	<input type="checkbox"/> 推介新产品或新技术 <input type="checkbox"/> 在用产品沟通 <input type="checkbox"/> 业务沟通 其他			
业务活动内容（简明叙述）：				
医务科审核意见（是否同意接待）：				
不予接待的情况说明：				
医药生产经营企业及代表诚信记录档案：				

企业名称（公章）

附件 3

重庆大学医院医药生产经营企业代表接待日登记表

企业名称		企业地址	
来访人员		联系电话	
职 务			
来访主要事项（简明叙述）：			
来访代表签名：			