附件2

重庆市卫生健康科技成果转化信息表

|  |
| --- |
| **成果名称：** |
| **一、成果负责人情况** |
| 姓名 |  |
| 移动电话 |  | 邮箱 |  |
| **二、成果负责人所属单位情况** |
| 单位名称 |  |
| 机构类别 | □医疗卫生机构 □高等院校 □科研院所 □医药企业 □产业园区 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| **三、成果情况** |
| 学科领域（打勾✓） | 基础医学□ 临床医学□ 口腔医学□ 生物医药□ 药 学□ 公共卫生与预防医学□中 医 学□ 中 药 学□ 中西医结合□ 护 理 学□ 特种医学□ 医学技术□ 医疗器械□ 其 他□\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 疾病防治 | 预防□ 筛查□ 诊断□ 治疗□ 康复□ 其他□ |
| 成果类别 | 制药□ 器械□ 特殊医学用途配方食品类□ 医疗信息技术□  |
| 所处阶段（可多选） | 孵化中□ 实验室成果□ 未临床应用□ 院内应用□ 多家医院应用□  |
| 成果简介 | 摘要内容（500字以内）：1.含研发成果背景介绍、研发目的、行业现状、拟解决问题和未来预期效果等。2.成果的创新价值介绍。 |
| 知识产权及获奖情况 | 注：含核心技术（自主知识产权）、专利申报（何种专利）、获国家、市何种奖励等、相关论文发表情况等（若无，可不写）例如：1.XXX（成果名称），专利号：XXX |
| 拟合作方式 | □转让     □联合开发    □作价入股  □新技术推广   □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |