附件1：企业信息征集表

生产企业请填写表1，其它单位请填写表2，征集的信息统一以word文档格式通过电子邮件方式报送。

表1：生产企业

|  |  |
| --- | --- |
| 企业全称 |  |
| 企业住所 |  |
| 生产地址 |  |
| 邮编 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 产品注册或研发概况 | 请详细介绍产品情况。至少包括以下信息：1、是否已经获证2、是否开展动物试验/临床试验3、开展的机构信息，包括机构名称、人员、联系方式4、方案设计概述，模型、目的、术式等。 |

表2：其它单位（科研院所、临床机构、第三方机构等）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 单位住所 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 研究概况 | 请详细介绍开展手术机器人相关研究/临床使用的情况，或开展相关医疗器械动物试验工作的情况。 |