附件2

医疗机器人典型应用场景推荐汇总表

**推荐单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机器人企业 | 联系人 | 联系电话 | 场景名称 | 医疗机构名称、联系人及电话 |
| 1 |  |  |  | 场景一： |  |
| 场景二： |  |
| ...... |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |

注：此表可根据需要自行增加行。