基层医院MDT团队交流活动附件

一、主办单位：中关村精准医学基金会

二、会议时间：2023年11月3日

三、活动形式：线下会议

四、会议日程：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 主题 | 讲者 | 主持 |
| 14:30-14:35 | 开场致辞 | 待定 | 待定 |
| 14:35-15:15 | 经典病例 | 待定 |
| 15:15-15:45 | 讨论交流 | 待定 |
| 15:45-16:25 | 医疗质量与安全 | 待定 | 待定 |
| 16:25-16:55 | 讨论交流 | 待定 |
| 16:55-17:00 | 会议总结 | 待定 |

**注：日程以实际发生为准！**

**五、支持明细：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 描述 | 单位 | 费用 |
| 日程海报 | 会议海报添加企业LOGO | /个 | ¥30000 |
| 串场幻灯 | 串场幻灯添加企业LOGO | /个 | ¥15000 |
| 宣传视频 | 会前播放企业宣传视频 | /个 | ¥30000 |
| 易拉宝 | 易拉宝展架1个 | /场 | 15000 |
| 其他支持形式：请联系主办方，获得各项目的细节并确定具体费用和预算。项目支持方按照报名的先后顺序依次选择场次时间，以最终签订合同为准。所有支持费用以人民币计算。 |

**六、账户信息：**

开户名称：中关村精准医学基金会

开户银行：中国农业银行股份有限公司北京航天桥支行

账号：11211201040001009

1. **会议联系人：**

魏小平  13263131388

中关村精准医学基金会

2023年10月