**中国非公立医疗机构协会  
AI医疗技术服务专家申请表**

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 地 区 |  | 学 历 |  | 照  片 |
| 学 位 |  | 职 称 |  | 政治面貌 |  |
| 单 位 |  | | | 职 务 |  |
| 身份证号 |  | | 业务擅长 |  | |
| 电子信箱 |  | | 办公电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 移动电话 | |  |
| 社会兼职情况 |  | | | | | |
| 个人专业特长及成果介绍（可另附页） | | | | | | |
| 申请人签名 | | | | 中国非公立医疗机构协会审核意见 | | |
| 年 月 日 | | | | （协会公章）  年 月 日 | | |

**中国非公立医疗机构协会  
医疗机构AI技术服务需求表**

附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | |
| 机构地址 |  | | | |
| 负责人 |  | | 负责人电话 |  |
| 联系人 |  | | 联系人部门职务 |  |
| 联系人电话 |  | | 联系人邮箱 |  |
| 机构类型 | □综合医院  □专科医院 □门诊部 | | 床位数/等级 |  |
| 需求背景（简述引入AI技术的原因和目标） | | | | |
|  | | | | |
| 期望解决的主要问题（如提升诊断效率、优化管理流程等） | | | | |
|  | | | | |
| 应用场景 | | | | |
| □临床诊断辅助 □智能导诊与预问诊 □病历管理与质控  □患者健康管理 □其他： | | | | |
| 需求功能模块 | | | | |
| □自然语言处理 □图像识别（医学影像、病理）  □数据分析与预测 □机器学习与深度学习算法  □多模态数据融合 □其他： | | | | |
| 院内数据相关 | | | | |
| 数据来源 | | □内部数据 □外部数据 □其他 | | |
| 数据类型 | | □结构化数据 □影像数据 □文本数据 | | |
| 数据安全与隐私 | | □加密数据 □访问控制 □其他 | | |
| 数据标注与预处理需求 | | □需要外部协助处理及标注  □无需外部协助 | | |
| 院内信息化对接 | | | | |
| 与现有医院信息系统集成 | | | □需要 □不需要 | |
| 操作系统： |  | | 数据库类型： |  |
| 接口需求： |  | | | |
| 其他需求说明（如合作模式、培训需求、合规需求等） | | | | |
|  | | | | |
| 申请单位：  （盖章）  填报时间： | | | | |