bg-logo.png

网上订购登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本资料 | | | |
| \*填表人： | \*电话： | | \*邮箱： |
| \*采购意向： |  | | |
| \*医院名称： |  | | |
| \*医院地址： |  | | |
| 医生数量： |  | 眼科门诊量： | /天 |
| 糖尿病门诊量： | /天 | | |
| 是否为糖尿病患者进行糖网筛查： | |  | |
| 所在地区眼底照相收费标准： | |  | |
| 医院眼科设备： | | | |
| 其他： | | | |

版权所有2015-2016 苏州微清医疗器械有限公司 苏ICP备12017615号

Suzhou MicroClear Medical Instruments Co.,Ltd 地址：苏州工业园区星湖街218号生物纳米园A4-410室

电话+86-512-67067163转808 邮箱:[Office@microcleartech.com](mailto:Office@microcleartech.com)