

附件

## 中国卫生信息学会中医药信息化专业委员会 2015年工作会议参会回执

姓 名		职务/职称	
单位名称			
职务/职称			
手 机			
E-Mail			

请于2015年7月10日前将回执反馈010-59957614（传真）、  
chenwei@satcm.gov.cn(邮箱)。

联系电话：010-59957631。

