附件4

**呈：**

**江油市人民医院**

医务管理系统(含医疗不良事件上报、抗肿瘤药物上报等)

**信息化项目市场调研文件**

**项目编号：**

**项目名称：**

**供应商：**

**联系人员：**

**联系电话：**

**联系邮箱：**