

113 年度國家科學及技術委員會
智慧醫療系統跨院驗證計畫 主題專案提案單

一、機構(全銜)：_____

二、提案主題(請寫中文與英文)：

(中文)_____

(英文)_____

三、提案類別(請擇一勾選)：【跨院驗證】

【技術移轉或認證申請】

四、此提案主題是否為國家科學及技術委員會補助計畫衍生成果(是/否)：

若是，請寫出經費補助年度/研究類型/學門名稱：_____

五、提案主題內容敘述，請包含：

(一)提案主題的臨床意義和臨床應用之重要性

(二)臨床應用層面

(三)臨床效益

(四)國際專利/技術移轉/認證的規劃

六、臨床試驗驗證方式規劃：

若有規劃與國際機構合作驗證(請寫出國家別/機構名稱)或參加國際展會/學會發表規劃，亦可寫出。

七、建議參與醫院條件：(分項條列)

八、智慧醫療系統【驗證】、【技術移轉或認證申請】產品名稱：

九、是否已有科技新創或合作公司加入技術移轉/取證規劃：(如果有，請列出廠商名稱或條件)

十、建議跨院驗證(或技術移轉/取證)期程：

十一、如為醫療器材軟體，預計進行驗證的資訊平台：

十二、軟硬體系統名稱：

十三、預估投入驗證資源(人力/物力)：

十四、提案聯絡人：姓名_____、職稱_____、連絡電話：_____

電子郵件_____