附件5

西安市第三医院医药代表来院接待情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 接待时间 |  | 接待地点 |  |
| 接待科室 |  | 接待人员 |  |
| 医药代表 企业名称 |  | 医药代表姓名 |  |
| 医药代表电话 |  |
| 接待记录 |  | | |