



社会办康复医疗机构 50 强评选

领先康复科技企业奖

信息收集表

参评范围:

康复医疗器械企业（含康复评定、康复训练、康复理疗类产品企业）、康复辅具、康复护理用品企业、康复机器人企业；民营资本持股 50%以上

参评维度:

服务模式（产品特色、覆盖病种、关键技术、痛点解决等）
核心人才（科学院/工程院院士、‘千人计划’、‘万人计划’专家等）
核心技术（专利数量、专利增长情况、高新技术企业认定等）
品牌声誉（与政府、高校、协会等合作情况，奖项与荣誉等）
经营成果（营业收入、研发投入、投资并购、全球布局）
发展潜力（融资轮次、融资金额、估值等）
社会责任（承接政府组织的公益康复项目等）

排除标准

申报企业须在填报上一年及当年内未发生重大安全、重大质量事故和科研严重失信行为，且企业未列入经营异常名录和严重违法失信企业名单

数据收集

以企业自主提报为基础

***请将签字盖章后的《诚信承诺书》上传至本收集表末端**

机构名称:			
所在省:			
成立时间:		联系人姓名:	
联系电话:		电子邮箱:	

请确认贵机构符合本次评选入围机构要求¹:

1、企业类型是否属于康复医疗器械企业（含康复评定、康复训练、康复理疗类产品企业）、康复辅具、康复护理用品企业、康复机器人企业

是（如选择“是”，请提供公司营业执照【证照上传】。未提供证明材料将不具备该奖项参评资格）

否

2、是否民营资本持股 50%以上？

是（如选择“是”，请提供民营资本持股 50%以上的证明文件，例如股权结构证明【文件上传】。未提供证明材料将不具备该奖项的参评资格）

否

¹注：参评机构提供的信息将仅用于本次榜单评选，毕马威将不会向任何第三方披露相关信息。

第一部分：服务模式²

1. 请提供企业发展战略、产品特点、覆盖群体、关键技术等相关信息（300字以内）
2. 请提供企业核心竞争力、服务创新性、行业痛点解决、未来发展潜力等相关信息（300字以内）

第二部分：核心人才

3. 团队中成员是否获得“科学院/工程院院士”、“长江学者”、“杰青”、“千人”、“万人”、“四青”荣誉称号 <input type="checkbox"/> 是，成员已获得上述荣誉称号 <input type="checkbox"/> 否，成员尚未获得
如有，请提供获得上述荣誉称号的成员名单 例如： 1. 姓名、学术称号、简要介绍 2. 姓名、学术称号、简要介绍 3.
4. 团队成员是否获得上述荣誉外的国际、国内机构（包括政府机构、研究机构、行业协会等）颁发的荣誉称号、资格、奖励等 <input type="checkbox"/> 是，成员已获得相关荣誉称号、资格、奖励 <input type="checkbox"/> 否，成员尚未获得

² 注：除特别标示外，本调研问卷统计数据为截至2020年6月30日的运营数据。

如有，请提供获奖者姓名、奖项名称、颁发单位，并简要描述奖项内容

例如：

1. 姓名、学术称号奖项、颁发单位、简要介绍
2. 姓名、学术称号奖项、颁发单位、简要介绍
3.

第三部分：核心技术

5. 企业是否拥有发明专利、实用新型专利、外观设计专利（获取方式包括但不限于自主研发、并购、受让、受赠、独占许可等）

是，企业已拥有相关专利

否，企业尚未拥有相关专利

如有，请列举并简要介绍企业拥有的专利

例如：

1. 专利名称、专利号、专利权人
2. 专利名称、专利号、专利权人
3.

6. 2015-2019 年专利数量年复合增长率（%）：

7. 请列举并简要介绍产品获批情况，并提供注册编号、认证类别、产品名称等相关信息（获批产品指目前已通过 FDA、CE、NMPA 认证的产品）

例如：

1. 注册证编号、注册人名称、产品名称
2. 注册证编号、注册人名称、产品名称
3.

8. 企业获得高新技术企业认定次数：

9. 如已获得高新技术企业认定，请提供高新技术企业证书【文件上传】

第四部分：经营成果

10. 2019 财年营业总收入（单位：万人民币）：	
11. 2017-2019 财年营业收入年复合增长率（%）：	
12. 2019 财年营业利润率（%）：	
13. 2019 财年研发费用率（%）：	
14. 是否对外投资并购相关领域标的 <input type="checkbox"/> 是，已开展相关业务 <input type="checkbox"/> 否，尚未开展相关业务	
15. 企业全球布局情况	
数量	
海外子公司	
海外分公司	
国内子公司	
国内分公司	
<u>如有，请提供经第三方机构审计过的近三年财务报告【文件上传】</u>	
<u>如有，请提供企业股权穿透图【文件上传】</u>	

第五部分：品牌声誉

16. 企业是否与外部机构（如政府机构、医疗机构、教育机构、科研机构、行业协会等）开展合作 <input type="checkbox"/> 是，企业已开展相关合作 <input type="checkbox"/> 否，企业尚未开展	
如有，请提供与外部机构开展合作的情况介绍	

例如：

1. 国家 XX 项目、国家 XX 部、简要介绍合作内容
2. XX 医院、简要介绍合作方式
3. 中国 XX 协会、简要介绍方式
4. XX 大学/研究所、简要介绍合作方式
5. ……

17. 企业是否获得政府机构、研究机构、行业协会等颁发的示范单位、荣誉称号、资格、奖励等，或被政府机构选定为行业试点单位

是，企业已获得 否，企业尚未获得

如有，请提供与外部机构开展合作的情况介绍

例如：

1. XXX 奖、国家级、简要介绍
2. XXX 奖、国家级、简要介绍
3. ……

第六部分：发展潜力

18. 是否曾经获得专业投资机构的投资

是，已完成相关融资 否，尚未完成相关融资

若已获得相关专业机构投资，请勾选最近一轮融资轮次

天使轮 A 轮 B 轮 C 轮 D 轮及以上

请按如下格式提交投资机构清单

例如：

1. A 轮、XXX 资本、XXX 资本、XXX 万
2. B 轮、XXX 资本、XXX 资本、XXX 万
3. ……

19. 最近一轮融资估值(单位：万人民币)：

第七部分：社会责任

20. 是否在抗击疫情或面对其他重大社会突发事件中进行公益捐赠，如有，请对其进行具体描述（300 字以内）

例如：

1. 20XX 年 XX 月、捐赠金额、受赠单位、具体描述
2. 20XX 年 XX 月、捐赠金额、受赠单位、具体描述
3.

如有履行上述相关社会责任，请企业提供相关证明材料。包括但不限于政府公告、媒体新闻等【[文件上传](#)】

第八部分：企业介绍：

我们将在《社会办康复医疗机构 50 强》报告榜单中为每一家入榜机构设置专属页面介绍，请您按照如下要求提供企业相关信息

企业宣传图片

21. 请提供能够代表企业形象、服务理念的图片（如企业 logo、愿景目标等；格式为 AI 格式或 JPG 格式）

康复医疗机构概览

内容

创立时间

经营地点

机构简称

细分领域

企业介绍 (300 字以内)

建议企业从发展战略、核心优势、商业模式等角度展开

核心团队 (每人 100 字以内)

核心成员	姓名	职称
核心成员 1		
核心成员 2		

22. *请在此上传《诚信承诺书》并确保上传文件已加盖公章，未提供附件者将不具备参评资格
【文件上传】