



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

世界中医药学会联合会

儿童医药健康产品产业分会

第三届年会暨中医药健康产品研发转化高峰论坛

第一轮通知

(2020年5月 北京)

各位同仁：

世界中医药学会联合会儿童医药健康产品产业分会拟于**2020年5月中旬在北京经济技术开发区**召开第三届年会暨中医药健康产品研发转化高峰论坛。

儿童医药健康产品产业分会在2019年10月召开的第二届年会上，为了探索一种能够真正实现成果转化和产业化的创新模式，我们在秉承“**全链互动，优品护童**”的办会宗旨的基础上，提出了“**儿童三联（产品、标准、方案）体系**”的发展理念，旨在围绕儿童健康问题，通过专项研究，开发产品、制定标准、提出解决方案。为此，我们将进一步整合资源，推进专业平台建设，加速项目/产品落地。本次会议有5大亮点：

- 1、继续优选儿童热门问题专项研究；
- 2、会场设于产业资源集中的汇龙森科技园，便于进行产业平台参观交流；
- 3、适于儿童健康产业的中医外治/经皮给药领域专家及项目聚集；
- 4、简便易行的婴幼儿中医外治及小儿推拿实用技术培训；
- 5、投资基金支撑、对接知名高校、院所、医院、企业、政府、媒体。

一、**主办单位：**世界中医药学会联合会儿童医药健康产品产业分会

二、**承办单位：**中孵高科产业孵化(北京)有限公司、经皮永和医药科技(北京)有限公司

三、**会议时间：**2020年5月中旬（具体报到及会议时间待定）



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

四、会议地点：北京亦庄经济技术开发区

五、会议内容

- 1、理事会会议（发展团体会员和理事会成员）
- 2、儿童健康问题专项研究（同行专家同仁围绕产品研发转化进行互动交流）
- 3、经皮给药产品研发与转化技术服务平台启动
- 4、转化项目征集及路演（项目征集和路演请填写报名表和项目征集表）

六、会务安排

1、招募合作伙伴

① 承办单位、协办单位、会员单位或者合作单位。② 内刊插页。③ 产品展台。
④ 卫星会。⑤ 资料袋、胸卡、笔记本、本、笔等。（享有会议通知、会议背景、会刊等宣传材料的优惠政策）。如有意向，请填写附件 1 中的“招募需求”，请于 2020 年 3 月 31 日前发送至邮箱 ertonglianmeng@163.com，（合作伙伴请单独联系会务组）。

2、报名办法

请参会人员尽快将报名参会回执和项目征集表格发至：ertonglianmeng@163.com 邮箱中，需要预定住宿（酒店待定）的参会人员请在参会回执中注明。需要拼房合住者请标明住宿信息。（参见附件 1 参会回执表和附件 2 项目征集表格）。

3、联系方式

会务学术联系人：涂华 13552135287 欧阳绘天 13161258288

市场推广负责人：张钢 13801083626

网址：www.wfcmsetcyw.com

E-mail: ertonglianmeng@163.com

微信：13552135287

微信公众号：wfcms-etcyw（世界中联儿童产业委）

今日头条号：儿童医药健康

QQ 群：814357827（实名申请）



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

4、会议费用及支付方式

标准会务费：1500 元/人（含注册费、资料、餐费等）；优惠会务费：同一单位超过 3 名参会者，从第 4 名开始按照优惠价格收取会务费：1200 元/人；学生凭证减半至 750 元/人。

汇款支付：请在填写回执后将会务费汇至下述账号，并备注“姓名”。



世界中医药学会联合会：110060971018002604480144

开户行：交通银行北京育惠东路支行

微信支付：扫码请务必备注：儿童医药健康+姓名（或者单位）
请汇款后将汇款底联发至我们邮箱以便确认，同时标明发票单位名称等信息。现场缴费者无法当场拿到发票者，后续邮寄发票费用自理。会务组负责帮助参会者预定住宿房间，费用自理。

5、注意事项

本次会议由儿童医药健康产品产业分会的第三届年会，**敬请各位会员单位、理事及以上所有成员务必参会**，会议期间将召开理事会讨论增补理事、常务理事、副会长等组织扩大问题，研究分会发展及明年的工作计划。我们将对无故不参会者记录备案，对连续 2 次不参会又不请假者将讨论调整其在分会内职务。

世界中医药学会联合会儿童医药健康产品产业分会



2020年1月14日



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

附件 1 儿童医药健康产品产业分会第三届年会暨中医药健康产品研发转化 高峰论坛参会回执表

单位名称						
通信地址					邮编	
开票 信息	名称					
	纳税人识别号					
	地址、电话					
	开户行及账号					
代表姓名	性别	职务	所学专业	微信号	邮箱	手机
共计_位	金额大写：___万___仟___佰___拾___元；小写：¥___					
指定账号	世界中医药学会联合会：110060971018002604480144 开户行：交通银行北京育惠东路支行 支付方式：电子汇款： <input type="checkbox"/> 现场付款： <input type="checkbox"/>					
住宿	单住 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/>					
是否参加项目路演：	是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/> 路演题目：_____					
项目征集：	是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/>					
招募需求：	_____					
联系人：涂华	联系电话：13552135287		邮箱：ertonglianmeng@163.com			



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

附件 2: 项目转化/路演项目征集表

项目名称	
基本情况（类别、适应症/功能主治、研发进度、合作方式）	
成果简介	
市场前景	
产权情况	
获得荣誉	
联系方式	
联系人:	联系电话:
微信:	邮箱:
地址	