

广东省人民医院科研经费管理本

资金卡号: KG012021109

立项年度: 2021 年

项目编号: 20211005 (No. 20211005) 经费来源: 广东省中医药局

Traditional Chinese Medicine Bureau of Guangdong Province

项目类别: 面上项目

项目负责人: 刘恩涛

承担单位: 广东省人民医院

Dr. En-Tao Liu

Guangdong Provincial People's Hospital

项目名称: 电针智三针对阿尔茨海默病脑能量代谢调节机制研究

本经费本核定金额: ¥5000 元

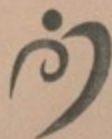
(大写): 伍千元整

合同期限: 2021.01.01—2022.12.31

主管部门 (签章)

2021 年 4 月 16 日

财务专用章



茂名市人民医院 南方医科大学
Maoming People's Hospital 附属 茂名医院

科研经费管理本

(No. ZX2020014)

院内编号: ZX 2020 014

项目来源: 高水平医院建设科研专项(第一批)

项目编号:

the High-level Hospital Construction Research Project of Maoming People's Hospital

负责人: 梁汉祥

Dr. HAN-XIANG LIANG

经费来源: 高水平医院建设专项经费

项目名称: 高场磁共振成像(HR-MRI)检测心脏运动参数对脑卒中患者的影响

经费核定金额: 捌万元整

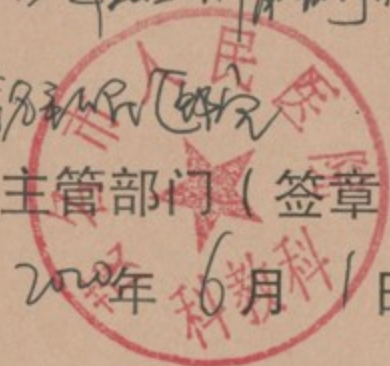
承担单位:

茂名市人民医院

经费本使用期限:

主管部门(签章)

2020年6月1日



项目编号： ZX2020014

茂名市人民医院

高水平医院建设科研专项合同书

项 目 名 称:	高分辨磁共振（HR-MRI）检测大脑中动脉粥样斑块情况对脑梗死类型的评估		
计划类别:	茂名市人民医院高水平医院建设科研专项（第一批）		
项目起止时间	2020 年 1 月 至 2022 年 12 月		
管理方（甲方）:	茂名市人民医院		
承担方（乙方）:	梁汉祥		
通讯地址	茂名市人民医院磁共振科		
邮政编码	525000	科室电话	0668-2922694
项目负责人	梁汉祥	联系电话	13790918105
项目联系人	梁汉祥	联系电话	13790918105

茂名市人民医院

二〇一九年制

九、本合同签约各方

管理方（甲方）：茂名市人民医院



单位地址：广东省茂名市为民路 101 号

法定代表人（或授权代表）： 陈纯波

科管部门负责人： 张君

Email: mmkejiao@163.com

电话：0668-2922662

2020年 2月 13日

承担方（乙方）：梁汉祥

联系地址： 茂名市人民医院磁共振科

科室负责人： 张君

项目负责人： 梁汉祥

Email: 16324556@qq.com

电话： 13790918105

2020年 1月 22日

受理编号: 202011195653504

项目编号: B2021084

文件编号: 粤卫科教函【2021】8号

广东省医学科学技术研究基金项目 合 同 书

项目名称: 基于 3D-HRMRI 对颅内动脉放射损伤特征与放射性脑病的相关性研究

资助类别: 立项非资助

项目起止时间 2021 年 07 月 01 日 至 2023 年 06 月 30 日

管理单位(甲方): 广东省卫生健康委员会

承担单位(乙方): 茂名市人民医院

通讯地址: 广东省茂名市为民路 101 号

邮政编码: 525000 单位电话: 0668-2922688

项目负责人: 梁汉祥 联系电话: 13790918105

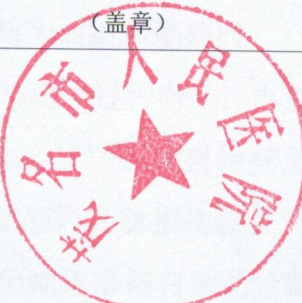
电子邮箱: 16324556@qq.com 手机: 13790918105

项目联系人: 张乃尊 联系电话: 0668-2922662

乙方主管部门(丙方): 茂名市卫生健康局

广东省卫生健康委员会
二〇一九年制

八、本合同签约各方

管理单位（甲方）：广东省卫生健康委员会	(盖章)
单位地址：广州市先烈南路 17 号	 2021 年 04 月 06 日
法定代表人（或授权代表）： 徐庆锋	
联系人（经办人）姓名： 张一愚	
E-mail: wsjkw_kjc@gd.gov.cn 电话: 020-83813319	
承担单位（乙方）： 茂名市人民医院	(盖章)
单位地址：广东省茂名市为民路 101 号	 2021 年 03 月 12 日
法定代表人（或法人代理）： 陈纯波	
科管部门负责人： 张乃尊	
E-mail: mmkejiaoke@163.com 电话: 18666836236	
乙方主管部门（丙方）： 茂名市卫生健康局	(盖章)
单位地址：茂名市迎宾四路 154 号市卫生健康局	 2021 年 03 月 16 日
法定代表人（或法人代理）： 黄立红	
联系人（项目主管）姓名： 徐泽生	
E-mail: maomingxjk@163.com 电话: 13542339960	