许昌市人民医院健康管理系统功能需求单

**项目名称：许昌市人民**医院健康体检系统

**需 求 方：许昌市人民**医院健康管理科

**实 施 方：** 上海颐键信息技术有限公司

**文档编号：**SHYJ-20240218

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **需求内容** | **备注** |
|  | 修改导检系统界面科室名称为：健康管理科 | 具体修改界面如下 |
|  |  |  |

**需求方申请人（签字）： 需求方批准人（签字）：**

**日期： 年 月 日**

回 执

**我公司于 年 月 日收到该《系统功能修改需求表》，确认于 年 月 日前处理完毕。**

**实施方收到人（签字）：**

**说明：**

1. **该需求表由需求方汇总填写，获得批准后交给实施方；**
2. **实施方收到后，接收人签字确认，立即给予回执；**
3. **需求表和回执在一份传单中，交公司行政统一归档。**