



# 中国医师协会

## 2026 年中国医师协会康复医师分会

### 学术年会企业参会通知

由中国医师协会、中国医师协会康复医师分会主办，华中科技大学同济医学院附属协和医院承办的“2026 年中国医师协会康复医师分会学术年会”，拟定于 2026 年 6 月 12-14 日在武汉市召开。大会组委会诚挚地邀请您参加本次学术盛会，让我们共同期待本次大会的举办！

#### 一、会议时间

2026 年 6 月 12-14 日。11 日报到，14 日离会。

#### 二、会议地点

会议地点：武汉国际会议中心（地址：武汉市汉阳区鹦鹉大道 619 号，电话：027-84658888。）

会议期间，不组织参会人员参加与会议无关的活动。



会议网址：<https://6314.medcircle.cn>

### 三、会议合作项目

#### (一) 会议类

1. 主会场卫星会（午餐时段）：80,000元/场，时长与时段以实际日程安排为准。

2. 分会场卫星会：40,000元/场，时长与时段以实际日程安排为准。

3. 专题会：50,000元/场，注：时长与时段以实际日程安排为准。

4. 会前会：100,000元/场，注：时长与时段以实际日程安排为准。

5. WORKSHOP：60,000元/场，注：时长与时段以实际日程安排为准。

卫星会/专题会/会前会/WORKSHOP的讲者、内容、时段等由学术委员会统一安排。会议内容为学术交流，不出现企业品牌或活动信息以及商品名称等。

特别提醒：大会为现场会议，不提供直播/转播服务。未经大会批准，企业不可擅自直播/转播。

#### (二) 展位类

##### 1. 标准展位

费用：30,000 元

面积：3\*2M(长\*宽)

配置：配备一个问询台、两把椅子、1个10A电源插座、两盏射灯、中文公司楣板。每个标准展位赠送餐券2份，会议资料2份。

## 2. 特装展位

费用：60,000元

面积：4\*3M(长\*宽)

配置：光地，企业自行设计搭建，每个特装展位赠送餐券4-8份，会议资料4-8份。

## 3. 简易展位

费用：10,000元

面积：1.8\*1M(长\*宽)

配置：洽谈桌一张、椅子两把。每个简易展位赠送餐券2份，会议资料2份。

# 四、企业参会须知

## (一) 参会原则

1. 大会会务组将合作文件统一发送给相关企业。各种合作项目一旦确定需签订统一的协议。

2. 相关合作安排以“先报名、先交款、先安排”为原则，大会组委会有权对相关合作形式予以调整。

## (二) 相关要求

1. 参会企业或机构须具备国家相关部门颁发或认可的生产经营资质；
2. 企业所有参会内容须经大会组委会审核通过后方可实施。
3. 参会企业不得将其展位转租给任何第三方，每个展位不得与任何第三方共享。
4. 会议期间企业应按照签定协议的内容开展相关活动。参会企业在会议期间展示、宣传的产品，须为经过国家相关部门批准或国内正式批准生产的药品、试剂、医疗器械、营养保健品及正规出版机构出版的医学书刊、电子音像等。凡未经过国家相关部门批准正式批准的产品不得参加展览、展示。参会企业只能宣传和展出本公司产品，不得为其他公司进行宣传和展示。
5. 会议期间，企业不得组织参会人员参加其他与会议无关的活动。
6. 协议签署后 10 个工作日内付清所有款项，如在规定时间内组委会未收到相应款项，组委会有权解除协议。
7. 签署合作协议后，参会企业按照要求提供电子宣传等相关文件，逾期未提交将视为放弃展示。

### （三）不可抗力

根据国际惯例，如本次会议因不可抗拒的原因被迫延期或取消，包括但不限于地震、洪水、重大传染病、公共网络系统的毁坏等，组委会将有权保留部分合作费用用于支付前期筹备工作产生的开支。

## 五、付款方式

银行汇款：人民币汇款

开户银行：中国银行北京天缘公寓支行

账 号：333756029440

户 名：中国医师协会

请在汇款时务必标明“2026年康复医师分会学术年会”字样。

## 六、会议联系人

中国医师协会康复医师分会年会学术委员会

杜海霞：13051272124

杨延砚：15611963453

大会会务组

李 强：13301177736（企业咨询）

