合作名单及日期

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 用户一 | 用户二 | 用户三 | 用户四 | 用户五 |
| Xx医院 |  |  |  |  |

用户证明：

1. xx医院 时间：xxxx年x月

附证明图片

1. xx医院 时间：xxxx年x月

附证明图片

1. xx医院 时间：xxxx年x月

附证明图片

...........