

关于“一种多设备协同的康复评估系统及方法等 六项知识产权转化”的公示

根据《中华人民共和国促进科技成果转化法》（2015年修订）第十八条等相关规定，为确保我院科技成果转化工作的公平、公正和公开，现对一项拟签订的知识产权转化合同公示如下：

一、转化类型：

实施许可、合作开发

二、拟转化知识产权名称：

1. 专利：一种多设备协同的康复评估系统及方法
2. 专利：一种多设备协同的疾病风险预测系统
3. 专利：基于多模态时序信号的睡眠监测与智能预警方法及系统
4. 软著：基于多模态时序信号的睡眠监测与智能预警系统
5. 软著：多设备协同的疾病风险预测系统
6. 软著：多设备协同的康复评估系统

三、专利申请号/软著流水号：

1. 申请号：2025116374351
2. 申请号：2025116366158
3. 申请号：2025116366020
4. 流水号：2025R11L3350818

5. 流水号: 2025R11L3350652

6. 流水号: 2025R11L3350350

四、专利发明人:

1. 陈媛, 吴林静, 李开新, 李琳芳, 张淑洁, 邹慧娜,
王琮禹

2. 陈媛, 吴林静, 李家华, 张淑洁, 李开新, 李琳芳,
王琮禹

3. 陈媛, 吴林静, 李家华, 张淑洁, 张榕祥, 李开新,
王琮禹

五、拟受让方:

厦门福慧康电子科技有限公司

六、转让金额:

人民币叁佰叁拾贰万元整 (¥3,320,000.00)

自公示起始日起, 公示期为十五日。公示期满无异议的,
办理项目转化的相应手续。

任何单位和个人如对该合同持有异议, 请以书面形式实名向厦门大学附属心血管病医院科教部提出。异议书应包括异议内容及有关异议的事实根据。以单位名义提出异议的, 应写明单位名称、负责人、联系人、联系方式, 并加盖单位公章; 以个人名义提出异议的, 应签署本人真实姓名(签字), 并写明联系方式。不符合上述要求的异议书, 不予受理。异议未处理完毕的项目, 不能进行转化。

联系人：廖老师

电子邮箱：xmxzzxkjb@126.com

联系电话：0592-2290687

附件：异议书（格式文本）

厦门大学附属心血管病医院科教部

2025年12月3日



异议书

异议人：

身份证号码：

联系方式：

异议事项：

____年____月____日，医院公示了名称为____成果，
完成人为____，转让价格为人民币____，受让方/
合作方拟进行成果转化的项目为____。经异议人了解：该项目中____不符合要求，现提出异议，希望中止该项目执行。

事实及理由：

事实部分，以上事实有下列相关证据

证明：（结合附件所列证明文件）；

理由部分：（陈述相关理由）

1. 不符合第__条相关规定；
2. 有可能损害院方或其他第三人利益；
3. 其他理由。

附件：相关证明文件

异议人：（签字/盖章）