**医疗设备配置需求**

1.**设备名称**：全身型彩超机

2.**数量**：1台

|  |
| --- |
| 3.**设备功能要求（临床应用方面）：**该设备可应用于浅表器官彩超检查、颈部及四肢血管彩超检查、腹部彩超检查等。4. **配置（参数）要求：**1. 中高端全身型彩超机；
2. 高分辨率探头：

①高频探头（宽频）1个②腹部探头1个③阴道彩超探头1个1. 剪切波弹性成像技术
2. 工作站（电脑、打印机、OK卡，采集器等）
3. 外出进修学习名额1个（半年）

  |