**附件5：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **河池市中医医院MR、CT等放射设备年度维保清单表** | | | |
| **序号** | **设备名称** | **台数** | **备注** |
| 1 | DR | 2 | 悬吊式 |
| 2 | DR | 2 | 立式 |
| 3 | DR | 2 | 车载 |
| 4 | 乳腺机 | 1 |  |
| 5 | 磁共振（MR） | 1 | 西门子 |
| 6 | CT（64排） | 1 | 西门子 |
| 7 | CT（16排） | 1 | 飞利浦 |
| 8 | 小C臂X光 | 2 |  |
| 9 | 口腔X光 | 1 |  |
| 10 | 牙片机 | 1 | 微焦 |
| 合计 | | 14 |  |