附件一

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 房间 | 技术服务内容 |
| 1 | C臂机 | 1台 | 手术室6室手术室7室 | 职业病危害放射防护**预评价** |
| 验收检测（设备性能及场所防护） |
| 职业病危害放射防护**效果控制评价** |