**2024年鹤壁市影像技术年会附件**

**一、会议时间：**2024年1月7日

**二、会议地址：**鹤壁市中凯伯爵酒店四楼会议室

**三、参会医院：**鹤煤总医院、鹤壁市第一人民医院、鹤壁市中医院、浚县人民医院、淇县人民医院等

**四、会议日程：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 内容 | 讲者 | 主持 |
| 08:30-08:40 | 开幕式 | 任法云 |
| 08:40-09:15 | 胃癌影像学同质化检查 | 高剑波 | 主持：宋习忠点评：张俊强 |
| 09:15-09:50 | CT辐射安全与维护 | 杨晓鹏 |
| 09:50-10:25 | 心脏微循环影像检查技术进展 | 张永高 |
| 10:25-10:40 | 茶歇 |
| 10:40-11:15 | 腹部影像增强检查扫描技术与质控 | 刘杰 | 主持：王磊点评：张丽君 |
| 11:15-11:50 | 肺结节影像诊断 | 任法云 |
| 11:50-12:00 | 闭幕式 | 任法云 |

**五、支持权益**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **费用（元）** | **备注** |
| 1 | 线下展台 | 33000/个 | 企业展区3m\*3m |
| 2 | 海报展示企业logo | 10000 | 会议海报展示企业LOGO |
| 3 | 学术专题会 | 30000 | 专题会35min |
| 4 | 视频播放 | 20000 | 会前公益视频播放 |

**六、账户信息**

户 名：中关村精准医学基金会

开户行：中国农业银行股份有限公司北京航天桥支行

账 号：11211201040001009

联系人：孟老师 17778015742 mzjzyx1983@163.com

汇款请注明：企业名称及“2024年鹤壁市影像技术年会”字样。

中关村精准医学基金会

2024年1月