

福岡医師協同組合 超音波診断装置展示会のご案内

GEアプリケーションスペシャリストによる

参加費
無料

新機種 Versanaでの 頸動脈エコーデモンストレーション

日時 8月21日(水)・22日(木) 14:00~19:30

会場 福岡市医師会館 2階 福岡医師協同組合 会議室
〒814-8515 福岡市早良百道浜 1-6-9 2階 TEL 092-852-1540

開業医の皆様のための新・超音波ブランド

Versana Premier

目指したのは、毎日の診療に多才に応えること。

そして、常に検査に寄り添い続ける良きパートナーであること。

これからのプライマリ・ケアに求められる、様々な資質を見つめ、

この1台に凝縮しました。

この機会に是非、ご体験ください。

**プライマリ・ケアを見つめた
先生方のための All in One。**



GEの開業医様向け新ブランド

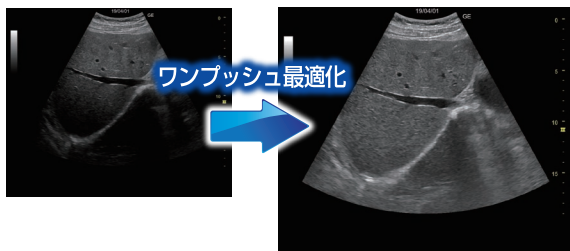
腹部から心臓・血管まで幅広い検査をサポート

All-round Performance

- 総合病院検査室と同等レベルの高画質，高機能。
- 便利なアプリケーションが標準搭載。

Whizz 画像最適化機能

連続的にゲインや周波数、音線密度を調整。
描出困難なケースで効果を発揮。



Peace of Mind

- 長く、より良く、安定して使える安心。
目指したのは、常に検査に寄りそい続けるパートナー。

安心の本体5年保証

通常、装置本体については1年保証がほとんどですが、Versana 本体保証は5年。長く安心してお使い頂けます。

(本体)
5年保証

Probe Coverage

消耗品であるプローブも標準で1年保証。さらに、ご要望に応じて最大5年までケアする保証プランをご用意。



4C-RSプローブ
医療機器認証番号 21700BZY00451000号

Simple and Accuracy

- より多くの患者さんを、より速く、よりの確に。
目指したのは、検査効率と精度をともに高めること。

Ergonomic Console & Touch Panel

9.9インチの大型タッチパネルを搭載。主要な操作を指1本で直感的に行えます。スムーズな検査を提供します。



Scan Coach

教本を手にする事なく、装置上でスキャン方法を学べます。不慣れな検査や新しい検査にチャレンジする先生にお勧め。

お気軽にご参加・お問い合わせください。

下記にご記入の上、このままFAXしてください。

福岡医師協同組合 宛 FAX 092-852-1545

GEアプリケーションスペシャリストによる 新機種Versanaでの頸動脈エコーデモンストレーション

開催日時 ご参加される日時に ☑をお付けください	8月21日(水)	<input type="checkbox"/> 14:00~14:30 <input type="checkbox"/> 14:30~15:00 <input type="checkbox"/> 15:00~15:30 <input type="checkbox"/> 15:30~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~16:30 <input type="checkbox"/> 16:30~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~17:30 <input type="checkbox"/> 17:30~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~18:30 <input type="checkbox"/> 18:30~19:00 <input type="checkbox"/> 19:00~19:30
	8月22日(木)	<input type="checkbox"/> 14:00~14:30 <input type="checkbox"/> 14:30~15:00 <input type="checkbox"/> 15:00~15:30 <input type="checkbox"/> 15:30~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~16:30 <input type="checkbox"/> 16:30~17:00 <input type="checkbox"/> 17:00~17:30 <input type="checkbox"/> 17:30~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~18:30 <input type="checkbox"/> 18:30~19:00 <input type="checkbox"/> 19:00~19:30
貴院名	御担当者 (フリガナ)	
ご住所		
TEL	FAX	