**附件三 项目应用方案**

**全国仿真创新应用大赛医学仿真应用赛道项目应用方案**

**（医学仿真应用方向）**

项目名称：

申请人（主持人）：

所在单位：

联系电话：

全国仿真创新应用大赛医学仿真应用赛道组委会

**摘 要**

**关键词**：

**目 录**

第一部分 需求分析

一、项目背景

二、学科简介

三、医学现状

四、实际需求

第二部分 产品介绍

一、总体架构

二、产品优势

三、解决问题

第三部分 应用介绍（需为本团队实际应用）

一、应用案例

二、应用成果

三、应用反馈

第四部分 应用评价

注：目录内容仅供参考，但不局限于此