

# 云南省医师协会文件

云医协发〔2018〕270号

签发人：徐和平

## 云南省医师协会关于召开血管外科医师分会 2018年学术会议暨云南血管论坛2018年（昭通 站）的通知

省医师协会各团体会员单位相关专业人员、血管外科医师分会各位委员：

为了进一步推动云南省血管外科事业的均衡发展，普及并规范血管外科疾病的诊治，由云南省医师协会、云南省医师协会血管外科医师分会主办，云南省阜外心血管病医院和云南省昭通市第一人民医院承办，《365血管网》编辑部协办的云南省医师协会血管外科医师分会2018年学术会议暨云南血管论坛2018年（昭通站）、第14届云南血管外科诊治新进展学习班、云南省昭通市医学会外科专委会2018年会【项目编号：2018-04-01-10】定于2018年11月2—4日在云南省昭通市举行。

本次大会将继续秉承“开放、合作、共同进步”的理念，遵循“面向基层、更新知识、提高技能、服务患者”的宗旨，将力

邀国内外相关领域知名专家介绍近年来血管外科热点领域的诊治新进展及血管外科界发展和创新方向，同时开设基层医师讲坛共同探讨基层医院开展血管外科事业的经验；为了更好地促进学会发展，同时也是切实的履行委员义务，希望各位委员积极参加会议。现将会议有关事宜通知如下：

一、会议时间：2018 年 11 月 2-4 日。

二、会议地点：云南省昭通市紫光酒店。

三、报到时间：2018 年 11 月 2 日 10:00-21:00。

四、常委会议：2018 年 11 月 2 日 20:00-21:00，请各位常委准时参加。

五、学分授予：本次学习班为省级继续医学教育项目，参会代表将授予省级Ⅰ类学分 5 分。

五、相关费用：培训费：2018 年 10 月 15 日前注册 700 元/人、现场注册 800 元/人（按税局新规定，请开具发票的医师提供所在医院纳税人识别号、地址、电话、开户行及账号），会议统一安排住宿，住宿费 280 元/标/天（140 元/人/天），费用自理回单位报销。

六、报名方式：参加培训班请请于 10 月 30 日前将回执以邮寄、传真或电子邮件等方式发回，以便安排住宿。

七、联系地址及人员：

云南省阜外心血管病医院联系人：

郭修海：15808861305      陈澄：13578086160

云南省昭通市第一人民医院联系人:

赵 雄: 13608701559      范松: 13578002323

邮寄地址: 昆明市五华区沙河北路云南省阜外心血管病医院血管外科, 邮编: 650032。

传 真: 0871-65362317

E-mail: jinhui-ydyy@126.com      guoxia-0413@163.com

附件: 血管外科医师分会 2018 年学术会议报名回执表

抄送: 云南省卫计委办公室、科教处、医政医管处、云南省民间组织管理局三处、云南省科协学会部。



附件:

血管外科医师分会 2018 年学术会议报名回执表

| 姓名 | 性别 | 职务职称 | 单 位 | 电话号码 | 是否住宿 |
|----|----|------|-----|------|------|
|    |    |      |     |      |      |
|    |    |      |     |      |      |
|    |    |      |     |      |      |
|    |    |      |     |      |      |