

云南省医师协会文件

云医协发〔2018〕332号

签发人：徐和平

云南省医师协会关于召开心血管外科医师分会 2018年年会暨第二届“一带一路”心血管疾病 论坛通知（第二轮）

省医师协会各团体会员单位相关专业人员、各位委员：

由云南省医师协会主办、云南省医师协会心血管外科医师分会、云南省阜外心血管病医院和北京杰凯心血管健康基金会联合承办的云南省医师协会心血管外科医师分会 2018 年年会暨第二届“一带一路”心血管疾病论坛将于 2018 年 12 月 21-23 日在美丽的春城昆明召开，会议旨在积极融入国家“一带一路”倡议，提高省内心血管疾病诊疗水平，推动与沿线国家和地区心血管疾病管理与诊疗的深度合作，共建心血管“健康丝绸之路”。会议将邀请东南亚国家及省内、外顶级专家针对目前心血管疾病热点问题在各相关专业领域进行深入探讨和相互交流，推动和促进心血管学科专业的发展。现将会议具体事项通知如下：

一、报到时间和地点：

- 1、报到时间：2018 年 12 月 21 日 14:00-20:00

2、报到地点：昆明市云安会都云安会堂（地址：云南省昆明市西山区石安公路马街路口）

二、费用：培训费 500 元/人（含会务费、资料费等。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），委员免住宿费。

三、学分授予：注册参会代表将授予国家级继续医学教育 I 类学分。

四、参会回执：拟参会代表请认真填写参会回执并于 2018 年 12 月 18 日前以短信或者电子邮件的方式告知会务组，以便为您妥善安排食宿。

五、联系人及联系方式：

王腾 18787693419 夏健明 18687661563

邮箱：ynfwxzwk@163.com

抄送：云南省卫健委办公室、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。



参 会 回 执

工作单位：_____

日期：2018 年 12 月__日

姓 名	性别	职务/职称	联系电话	计划到会时间	是否住宿（单/标间）	备 注

请拟参会代表认真填写参会回执并于 2018 年 12 月 18 日前将回执发送至邮箱 (ynfwxzwk@163.com) 或编辑参

会回执内容短信发送至王腾 18787693419，无参会回执会务组将无法为您预留房间及备餐，谢谢配合！