

# 云南省医师协会文件

云医协发〔2019〕149号

签发人：徐和平

## 云南省医师协会关于智慧医疗专业委员会、文化建设与信息化专业委员会、普外科数字临床外科学组联合举办混合现实技术在医疗领域中的应用培训班的通知

省医师协会各团体会员单位相关专业人员：

云南省医师协会文化建设与信息化专业委员会、智慧医疗专业委员会以及普外科数字临床外科学组联合举办混合现实技术在医疗领域中的应用培训班，培训班将通过邀请全国拥有丰富经验的专家、学者对混合现实技术在医院三维人体虚拟重构、血管照明、手术示教、教学解剖、外科手术可视化导航等各方面的系统介绍相关技术、标准、建设、安全方面的内容进行系统讲解。就如何建设混合现实（MR）体系，其关键技术的如何发展等目前医院高度关注和函待解决的问题给出其建设路径和方案。

### 一、参会人员

云南省医师协会智慧医疗专业委员会委员；文化建设与信息化专业委员会委员；普外科数字临床外科学组成员；各医院有相关需求的从业人员。

### 二、会议时间、地点

1、报到时间：2019年8月8日14:00-18:00

2、培训时间：2019年8月9日全天

3、报到及培训地点：云南世博花园酒店

### 三、培训费用

900元/人（包含培训费、资料费、餐饮费等。按照税局规定，请开具发票者提供单位纳税人识别号、地址、电话、开户行及账号），缴费方式：现金、支付宝、微信均可。住宿及交通费自理。

### 四、学分授予

学分授予方式为扫描“继教通”二维码，记录考勤并授予省级二类学分2分。

### 五、报名方式

将培训班参会人员回执表（附件1），填写盖章后将扫描件报送至“云南医师”办公室邮箱 ynyswx@qq.com。

报名截止时间：2019年8月8日

### 六、咨询联系方式

联系电话：0871-63370913      电子邮箱：ynyswx@qq.com

柴滨纹 13888912525      晋云 13888660299

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三处、云南省科协学会部。



# 附件 1:

混合现实技术在医疗领域中的应用培训班回执表

单位名称:					
参会人姓名:		性别:		职务:	
联系方式:			民族:		
参会人姓名:		性别:		职务:	
联系方式:			民族:		
参会人姓名:		性别:		职务:	
联系方式:			民族:		
是否住宿:	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	同行人数:		
是否与他人合住:	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>			
(单位盖章) 年 月 日					