

# 云南省医师协会文件

云医协发〔2019〕150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“智慧医疗及数字临床 医学沙龙”的通知

省医师协会各团体会员单位相关专业人员：

云南省医师协会智慧医疗专业委员会与文化建设与信息化专业委员会及普外科数字临床外科学组联合举办“智慧医疗及数字临床医学沙龙”。本学术沙龙旨在通过邀请互联网技术大咖、医学专科学术达人、智慧医疗行业负责人和实践者分享经历，共商难题，搭建相互沟通的平台，在建设性的讨论中积极谋求共识、相互促进智慧医疗及数字临床医学的建设和发展。现将有关事项通知如下：

### 一、参加沙龙对象：

医疗专科学术带头人、互联网技术行业大咖、医院管理者、智慧医疗从业人员、数字临床医学实践者等相关领域人员。

### 二、学术沙龙举办时间

每季度一次或多次不定期举行，具体时间提前通知。

### 三、学术沙龙举办地点

云南省第一人民医院会议室，以具体通知为准。

#### 四、学术沙龙学分授予

学分授予方式为扫描“继教通”二维码。参加培训班进行扫描，记录考勤并授予省级二类学分 0.5 分。

#### 五、学术沙龙举办费用

本学术沙龙不收取会务费、所有支出费用由参会人员自行 AA 制支出。

#### 六、学术沙龙举办单位

主办：云南省医师协会智慧医疗专业委员会

云南省医师协会文化建设与信息化专业委员会

云南省医师协会普外科数字临床外科学组

承办：各医院

#### 七、学术沙龙报名方式

将学术沙龙参加人员回执表（附件 1），填写盖章后将扫描件报送至“云南医师”邮箱 ynyswx@qq.com。

#### 八、学术沙龙咨询联系方式

联系电话：0871-63370913

联系人：罗樱 13908846776 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:

## “智慧医疗及数字临床医学沙龙”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					