

Số: 255 /BVCTCH-CĐT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 21 tháng 05 năm 2018

V/v Đăng ký đề tài và tham dự Hội nghị
Mạng lưới Chấn thương chỉnh hình lần thứ 21.

THÔNG BÁO

Kính gửi : SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG NAI

Theo thông lệ, Hội nghị mạng lưới Chấn thương chỉnh hình được tổ chức hàng năm. Năm 2018, bệnh viện Chấn thương Chỉnh hình Tp. Hồ Chí Minh phối hợp với Bệnh viện Đăk Lăk tổ chức Hội nghị mạng lưới - lần thứ 21 tại tỉnh Đăk Lăk.

- Thời gian: *Hội nghị diễn ra từ 07g30 - 12g00, thứ Bảy, ngày 26/ 05/ 2018*
- Địa điểm: *Khách sạn Sài Gòn - Ban Mê.*
- Địa chỉ: *Số 01 - 03 Phan Chu Trinh, Tp. Buôn Ma Thuột, Tỉnh Đăk Lăk.*
- Tiệc Gala chào mừng Hội nghị: *18g00, thứ Sáu, ngày 25/ 05/ 2018 tại Khách sạn Sài Gòn - Ban Mê.*

Thành phần tham dự: Bác sĩ, Y Sĩ, Điều dưỡng chuyên khoa trong thành phố và các tỉnh thành khu vực phía Nam.

Nội dung báo cáo tại Hội nghị:

- Quá trình hình thành và phát triển Khoa Chấn thương chỉnh hình tại cơ sở.
- Trao đổi kinh nghiệm trong chẩn đoán và điều các bệnh lý.
- Trao đổi các kỹ thuật mới có thể áp dụng tại cơ sở.
- Nhận xét và đánh giá ban đầu về việc tổ chức thực hiện những kỹ thuật chuyên khoa như: vi phẫu tạo hình, chỉnh hình nhi, chi trên, chi dưới, điều trị bảo tồn ...
- Tổ chức học tập và chuyển giao kỹ thuật chuyên môn tại cơ sở.
- Lưu ý một số tai biến thường gặp trong điều trị.
- Xây dựng mạng thông tin chấn thương chỉnh hình tại cơ sở.

Thời gian đăng ký tham dự và gửi đề tài báo cáo:

- Đăng ký tham dự và gửi toàn văn đề tài báo cáo: **Hạn chót ngày 02/4/ 2018.**
- Toàn văn trình bày bằng files Word, font chữ Unicode, size 13, bài gửi qua đường email để ban tổ chức in ấn ký yếu.

- Danh sách đăng ký tham dự, đề tài báo cáo và biết thêm thông tin vui lòng liên hệ:

Phòng Chỉ đạo tuyến - Bệnh viện Chấn thương Chỉnh hình.

Số 929 Trần Hưng Đạo, phường 1, quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Hoặc email: phongcdt.bvctch@gmail.com ; điện thoại: 028.39235789 - 0982747158.

Phí tham dự Hội nghị:

Bác sĩ: 400.000 đồng.

Y sĩ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên: 200.000 đồng.

Ghi chú:

Ban tổ chức sẽ gửi giấy mời tham dự Hội nghị, dự tiệc Gala và cấp “*Giấy chứng nhận tham dự hội nghị*” đến cá nhân có đăng ký báo cáo đề tài, đăng ký tham dự Hội nghị.

Đơn vị có điều kiện tổ chức Hội nghị năm 2019, vui lòng ghi thông tin Bệnh viện ở phiếu đăng ký.

Để góp phần cho Hội nghị thành công tốt đẹp, Ban tổ chức rất mong quý đồng nghiệp tích cực tham dự và báo cáo các chuyên đề tại Hội nghị.

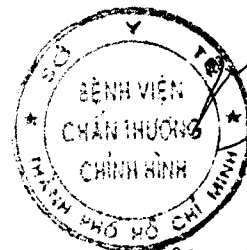
Trân trọng,

Noi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; CĐT (A00b)

Ư. GIÁM ĐỐC

PHÓ GIÁM ĐỐC



BS. Châu Văn Định

PHIẾU ĐĂNG KÝ HỘI NGHỊ

Mạng lưới Chăm thương chính hình lần thứ 21 tại Tỉnh Đắk Lắk

Đơn vị :

Địa chỉ :

Điện thoại: E.mail

(Quý Đại biểu vui lòng điền đầy đủ thông tin để ban tổ chức tiện liên hệ trong quá trình tổ chức Hội nghị và làm giấy chứng nhận)

Đăng ký Đại biểu tham dự hội nghị:

TT	Họ và tên đại biểu	Chức vụ	Năm sinh
1			
2			
3			
4			
5			

Đăng ký báo cáo đề tài:

(Qui định thời gian báo cáo mỗi đề tài 10 phút)

TT	Tên đề tài	Tên báo cáo viên	Năm sinh
1			
2			
3			

Đơn vị đăng ký Tổ chức Hội nghị lần thứ 22 năm 2019:

.....
.....
.....

Đăng ký dự và gửi đề tài báo cáo về địa chỉ email: phongcdt.bvctch@gmail.com

Hoặc Phòng Chỉ đạo tuyến - Bệnh viện Chăm thương Chính hình.

Số 929 Trần Hưng Đạo, phường 1, quận 5, Tp. Hồ Chí Minh.

Điện thoại 028.39235789 - 0982747158.