

云南省医学会

云医会学术便函(2017)42号

关于举办“云南省医学会 2017 年眼科学术年会”的通知

各州市医学会、团体会员单位及有关医疗卫生单位：

为了进一步促进我省眼科专业的交流与发展，提高我省眼科医务人员的临床诊疗水平，云南省医学会眼科学分会定于 2017 年 11 月 2 日-11 月 4 日在普洱市举办“云南省医学会 2017 年眼科学术年会”。此次大会预计参会的代表将达 600 余人，届时将有十余国内著名眼科学专家就眼科发展的新技术、新知识以及新经验做专题报告。来自我省各地的眼科医师将积极参与到此次会议，相互交流和分享眼科学术成果。现将会议有关事宜通知如下：

一、会议内容：1、专题讲座；2、学术交流；3、省医学会眼科学分会第十三届委员会换届选举。

二、参会代表：1、云南省医学会眼科学分会第十二届委员会全体委员；2、云南省医学会眼科学分会第十二届委员会青年委员会全体青年委员；3、云南省医学会眼科学分会第十三届委员会委员候选人（**委员候选人如不按时报到注册出席分会换届会议，其委员名额原则上视为自动放弃**）；4、专题主讲人及主持人；5、各有关单位从事眼科医疗、护理、医技及相关专业的人员。

三、学分授予：本次年会参会代表将授予国家级继续医学教育 I 类学分，项目编号：**【2017-07-02-188(国)】**。

四、报到时间：2017 年 11 月 2 日（星期四）12:00-22:00。

五、报到地点：普洱市景兰大酒店大堂（思茅区振兴大道 68 号（中心商务区内））。

六、会议费：600 元/人（含资料费、餐费）。缴费时，请缴费的参会代表提供所在单位的“纳税人识别号”，以便发票开具。

七、食宿及交通：会议统一安排食宿，费用回单位报销。住宿费：丽江宾馆（260 元/间/天）。交通自理。

八、联系人及电话：眼科学分会秘书：刘 海 13648845146

会 务 组：和 丹 13678723727

李春丽 18587199004

高 佳 13888553052

雷於昂 15887871082

电 话（传 真）： 0871-65131563

九、参会回执：请拟参会代表认真填写参会回执，务于 2017 年 9 月 30 日前将回执传真至 0871-65131563，或发送邮件至 827138253@qq.com，或编辑参会回执内容发送手机短信、微信至李春丽 18587199004 或高佳 13888553052。无参会回执，恕不能保证食宿及会议资料。

十、请各州市委员认真履行职责，积极组织本地区有关人员积极参加学习和研讨。

十一、查询有关信息，请登录我会“云南省医学会网址 www.yxweb.com.cn”。

附：参会回执表



抄报：省卫生计生委、省科协、省民间组织管理局

抄送：省医学会眼科学分会

附：

参会回执表

医院：

姓名	职称	职务	学历	电话

请拟参会代表认真填写参会回执，务于2017年9月30日前将回执传真至0871-65131563，或发送邮件至 827138253@qq.com，或发送手机短信至李春丽 18587199004 或高佳 13888553052。