

# 山东省妇幼保健协会文件

鲁妇幼协发〔2017〕36号

---

## 山东省妇幼保健协会关于举办 “山东省胎儿心脏超声高峰论坛”的通知

各级医疗、妇幼保健机构，各位委员：

随着国家二胎政策的开放，胎儿畸形的发生率也随之上升，而先天性心脏疾病是最常见的畸形之一，也一直是产前超声诊断中的难点和热点。山东省妇幼保健协会定于2017年12月22日—24日在济南举办主题为“胎儿心脏产前超声筛查”的“山东省胎儿心脏超声高峰论坛”。本次论坛邀请到了国内胎儿心脏超声领域和围产专业知名专家进行授课，并结合相关的授课内容进行现场操作演示。本次论坛将会给同行们带来国内外新的理念，开启广阔的视野，为胎儿心脏超声筛查搭建一个高水平的交流平台。本次培训班授予山东省省级继续教育学分4分。相关事项通知如下：

## 一、会议举办单位

主办单位：山东省妇幼保健协会

承办单位：山东省妇幼保健协会超声专业委员会  
山东省妇幼保健院

## 二、参会人员

山东省妇幼保健协会超声专业委员会委员，各级医疗、妇幼保健机构从事超声专业的相关医务人员。

## 三、会议时间与地点

会议时间：2017年12月22日下午报到，23日上午8:00至24日中午12:00培训，下午离会。

会议地点：济南珍珠泉宾馆2楼会议厅 0531-85107000（山东省济南市历下区泉城路院前街1号）

## 四、缴费标准

1、培训费：500元/人；山东省妇幼保健院集团医联体成员单位300元/人。可提前转账，12月15日之前转账至山东省妇幼保健协会账户（过期不予办理）。

2、转账时**务必详细**注明参会人员姓名、联系电话、单位全称。缴费时一并开具发票。会务费请汇入以下账户：

户名：山东省妇幼保健协会

开户行：招行济南分行营业部

账号：5319 0398 4310 602

3、参会人员报到缴费时请出示本单位纳税人识别号（即统一社会信用代码）。

### 五、其他事宜

1、会议统一安排食宿，住宿费及交通费自理。宾馆标准间390元/间，可提前预定。联系人：张先生 13287751615

2、参会人员请务必将参会回执于12月15日前发至邮箱：18502222524@163.com，以便安排食宿。

3、联系人：刘艳坤 15615625230 李明 18663701555

附件：参会回执



附件：

## 参会回执

姓名	性别	民族	单位	职务/ 职称	手机	E-mail	到会 时间

备注：1、回执请在 2017 年 12 月 15 日之前发送至邮箱 18502222524@163.com。

2、本回执必须如实完整填写，否则影响报名。复印/自制均有效。