

山东省妇幼保健协会

鲁妇幼便函（2018）16号

关于举办“中医和中西医结合分会第一届二次年会暨中医适宜技术培训班”的通知

各级医疗、妇幼保健机构，各位委员

为积极推动中医药与妇幼保健工作融合，充分发挥中医药在妇幼保健领域的作用，结合目前我省各级妇幼保健机构中医药工作的实际情况，山东省妇幼保健协会中医和中西医结合分会定于2018年8月24日—26日在济南举办“中医和中西医结合分会第一届二次年会暨中医适宜技术推广培训班”，现将有关事项通知如下：

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中医和中西医结合分会

山东省妇幼保健协会县级工作委员会

山东省妇幼保健院

二、会议内容

（一）中医药先进工作单位经验介绍

（二）中医适宜技术理论培训及适宜技术操作现场演示（小

儿推拿、皮内针、雷火灸、脐疗)

三、参加人员

(一) 中医和中西医结合分会委员

(二) 从事妇科、儿科、儿童保健的中医和中西医结合或西医相关专业医疗、护理人员

四、会议地点和时间

会议时间：2018年8月24日下午14:00—20:00报到，8月25日—26日会议，26日午饭后离会。

会议地点：济南军区燕子山庄(济南市历下区经十路14668号)

五、其他事项

(一) 缴费标准：培训费800元/人。可于8月17日前转账，转账时**务必详细**注明参会人员：**姓名、电话、单位名称、分会名称**。会议现场凭转账凭据一并开具发票。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)。会议统一安排食宿，交通、住宿费自理。

培训费请汇入以下账户：

户名：山东省妇幼保健协会

开户行：中信银行济南旅游路支行

账号：8112 5010 1370 0333 554

(二) 请参会人员于2018年8月17日前务必将回执以电

子邮件形式发送至邮箱：yaoyanyan2018@163.com（回执表见附件）

联系人：张峰 151 6888 0134 姚妍妍 139 5418 4984

固定电话：0531-6879 5182 6879 5965

秘书组：姜宁 151 9417 5916 耿炜 189 6307 7688

附件：中医适宜技术培训班参会回执



附件:

中医适宜技术培训参会回执

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 2018 年 8 月 17 日之前发送至联系人邮箱 yaoyanyan2018@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。