

眉山市医学会文件

眉医学会〔2019〕40号

眉山市医学会 转发关于召开四川省中医药信息学会首届西部 整合医学发展大会暨肿瘤康复专业委员会 成立大会及学术交流会的通知

各县（区）医学会、团体会员单位：

由四川省中医药信息学会主办、四川省中医药信息学会肿瘤康复专业委员会协办、成都复兴医院承办的四川省中医药信息学会首届西部整合医学发展大会暨肿瘤康复专业委员会成立大会及学术交流会将于2019年5月31日-6月1日在成都召开，届时将邀请国家卫生健康委员会体制改革司副司长薛海宁，中国工程院院士、原第四军医大学校长樊代明等莅临授课。现将《关于召开四川省中医药信息学会首届西部整合医学发展大会暨肿瘤康复专业委员会成立大会及学术交流会的通知》（川中医药信息发〔2019〕031号）转发你们，经我会与会议主办方协商，我市参

会人员免收会务费，如需在酒店用餐，则收取餐费400元/人。请各县（区）医学会、团体会员单位按照文件要求积极组织相关人员参会，并于5月28日12:00前将报名回执表（附件1）发送至电子邮箱mssyxh@126.com，以便提前安排会场和食宿。

联系人及电话号码：何书恒 38116033、18180080292

附件：1. 首届西部整合医学发展大会暨肿瘤康复专业委员会成立大会及学术交流会报名回执表

2. 关于召开四川省中医药信息学会首届西部整合医学发展大会暨肿瘤康复专业委员会成立大会及学术交流会的通知



附件 1

首届西部整合医学发展大会暨肿瘤康复 专业委员会成立大会及学术交流会报名回执表

序号	姓名	性别	工作单位	职务	手机号码	是否用餐
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

四川省中醫藥信息學會

Sichuan Informatics Association of Traditional Chinese Medicine

川中医药信息发〔2019〕031号

关于召开四川省中医药信息学会首届西部 整合医学发展大会暨肿瘤康复专业委员会 成立大会及学术交流会的通知

各有关单位：

由四川省中医药信息学会主办，四川省中医药信息学会肿瘤康复专业委员会协办，成都复兴医院承办的“四川省中医药学会首届西部整合医学发展大会暨肿瘤康复专业委员会成立大会及学术交流会”将于2019年5月31日—6月1日在成都召开。现诚挚邀请各医疗单位、各专家、学者参加本次会议。

现将有关事项通知如下：

一、大会组织机构

主办单位：四川省中医药信息学会

协办单位：四川省中医药信息学会肿瘤康复专业委员会

承办单位：成都复兴医院

二、特邀嘉宾

1、薛海宁：国家卫生健康委员会体制改革司副司长

2、樊代明：中国工程院院士，原第四军医大学校长

3、陈君石：中国工程院院士，国家食品安全风险评估中心研究员、科技总顾问

4、王克让：国家卫健委妇幼健康服务司儿童处处长

5、封志纯：中国人民解放军总医院第七医学中心附属八一儿童医院院长

三、会议时间

时间：2019年5月31日至6月1日。

报道时间：5月31日14:00-19:00

四、会议地点

中国·成都龙之梦大酒店

详细地址：成都市成华区嘉陵江路8号近成都东站

五、参会事项

1、会务费（全场）

会员：600元/人，非会员：800元/人（含：会务费、餐费、资料费）。

2、其他事项

(1) 非会员参会除取得学会会员（个人会员）资格外，免除 2019 年和 2020 年会费；

(2) 授予参会者省级 II 类继续医学教育学分贰分；

(3) 网上缴纳会务费优惠 100 元/人，详见“附件 1 参会回执及会务费缴纳须知”。

六、联系方式

联系人：尹卫华

联系方式：13088023005

附件：1、参会回执及会务费缴纳须知

2、肿瘤康复专委会发起单位登记表

3、肿瘤康复专委会第一届委员候选人推荐表

四川省中医药信息学会

2019 年 5 月 7 日



附件 1

参会回执及会务费缴纳须知

请扫码填写参会回执表

（可在线交费）



备注：

- 1、请扫码填写参会回执表并在线缴纳会务费；
- 2、如有疑问，请联系 15884477187（廖明）。

附件 2

四川省中醫藥信息學會

Sichuan Informatics Association of Traditional Chinese Medicine

肿瘤康复专委会发起单位登记表

单位名称			
单位地址		邮政编码	
单位性质		注册资金	
法人姓名		联系电话	
联络人		联系电话	
邮 箱		Q Q	
单 位 基 本 情 况			
业 务 范 围			
四川省中医药信息学会： 我单位自愿作为精准医疗专业委员会发起单位。协助、指导该专委会建设和 业务工作。 发起单位（盖章） 法人签字： 年 月 日			

注：请附医疗机构执业许可证复印件或企业营业执照复印件（加盖鲜章）、法人身份
证复印件（加盖鲜章）并发送至邮箱：824174685@qq.com。

附件 3

四川省中醫藥信息學會

Sichuan Informatics Association of Traditional Chinese Medicine

肿瘤康复专业委员会第一届委员候选人推荐表

编号：

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		出生年月		照 片
党 派		民 族		技术职称		
工作单位与职务						
通 讯 地 址						
入 会 时 间		邮 政 编 码				
手 机				电 子 邮 箱		
座 机				Q Q		
最 高 学 历	学 校 名 称		专 业	起 止 年 月	学 位	
	国内					
	国外					
本 人 简 历						

加入其它学会及任职情况	
有何发明、著作、学术论文（何时何地出版或发表）	
受过何种奖励	
单位意见	
专委会意见	
学会意见	

注：1. 单位意见处需加盖鲜章；2. 请附本人身份证复印件；3. 填好后发到邮箱：824174685@qq.com，联系电话：18980548347。