

# 山东省老年医学学会文件

鲁老医函[2018]第 35号



## 关于召开痴呆与认知障碍专业委员会成立大会 暨省级继续医学教育学习班的通知

\_\_\_\_\_教授/主任/医师：

山东省老年医学学会痴呆与认知障碍专业委员会成立大会暨“认知障碍与神经变性病进展”省级继续医学教育学习班定于2018年11月3-4日在济南市珍珠泉宾馆召开。您被推荐为拟选委员/会议代表并正式邀请您参加此次会议，现将会议相关事宜通知如下：

### 一、会议日程

2018年11月3日14:00-20:00报到注册。2018年11月4日8:00-18:00召开委员选举会议、成立大会及学术研讨会。

### 二、会议内容

1. 成立痴呆与认知障碍专业委员会，选举产生第一届专业委员会委员、常务委员、副主任委员和主任委员。
2. 邀请国内外著名专家进行学术讲座。
3. 举办“认知障碍与神经变性病进展”省级继续医学教育学习班，省级I类学分5分。[提示：今年山东省全部实行电子学分制度，必须关注华医网，现场扫描即时码，才可以获得学分]

### 三、会议地点

济南珍珠泉宾馆，地址：济南历下区泉城路院前街1号。

周边及出行信息：[机场]距离酒店36公里，乘坐出租车约需60分钟。[济南站]距离酒店5公里，乘坐出租车约25分钟；乘坐k3、

3路公交车可至酒店。[济南西站]距离酒店 17 公里，乘出租车 40-50 分钟左右。

#### 四、会议费用

会员会务费（含资料费）600 元，会议统一安排食宿，住宿及交通费自理。新入会会员需缴纳会员费 100 元/人（20 元/年×5 年）。

#### 五、注意事项：

请参会者于2018年 10月 15 日前将回执电子版发送至邮箱：sdeysjbx@126.com。不到会者视为自动放弃拟选委员资格。申请入会相关文件和表格复印有效，也可发电子邮件（sdeysjbx@126.com）索取。

#### 六、会议联系人及联系方式

会务组联系人 杨慧 17660086586 徐琳琳17660083361

周世越15905411360 刘享田15954102995

会务组邮箱： sdeysjbx@126.com



山东省老年医学学会痴呆与认知障碍专业委员会成立大会回执表

姓 名		性别		年龄		职称职务	
工作单位						联系电话	
电子邮箱				是否住宿	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>	
入住时间				住宿天数			
住宿预定	标准间：拼床(180 元/天) <input type="checkbox"/> ；包房(360元/天) <input type="checkbox"/> ； 大床房：( 360元/天) <input type="checkbox"/>						

请参会者于 10月 15日前将回执电子版发送至邮箱： sdeysjbx@126.com。