



# 广西医师协会

GUANGXI MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

## 关于开展广西医师协会小儿外科医师分会 2019年第一次基层学术巡讲公益活动的通知

桂医协函【2019】038号

各相关单位:

为加强广西小儿外科医师队伍建设,提高小儿外科规范化诊治水平。经研究,由广西医师协会主办,广西医师协会小儿外科医师分会承办,广西右江医学院附属医院协办的小儿外科医师分会2019年第一次基层学术巡讲公益活动定于2019年4月13日在百色市举办。现将有关事宜通知如下:

### 一、参会对象:

广西医师协会小儿外科医师分会百色地区各县市委员及当地各级医疗机构从事与小儿外科专业相关的医务人员。

### 二、会议内容: 广西医师协会小儿外科医师分会2019年第一次基层学术巡讲公益活动。

- ◇ 儿童便秘与先天性巨结肠诊疗规范
- ◇ 儿童泌尿系感染与先天性肾积水诊疗规范
- ◇ 儿童神经管畸形与脊髓栓系治疗规范
- ◇ 儿童阴茎畸形与尿道下裂治疗规范
- ◇ 新生儿消化道畸形与 NEC 诊疗规范
- ◇ 新生儿肛门直肠畸形诊疗规范
- ◇ 儿童梗阻性黄疸与胆管扩张症诊疗规范
- ◇ 新生儿食道闭锁诊疗规范

三、时间及地点: 1、注册时间: 2019年4月12日; 2、会议时间: 2019年4月13日; 3、注册地点: 跨世纪假日酒店(地址: 百色市右江区桂林街16号); 会议地点: 右江医学院附属医院外科五楼多功能厅; 4、撤离时间: 2019年4月13日下午。

四、会议费用: 参会代表免会务费; 会场由协办单位广西右江医学院附属医院免费提供, 参会人员往返交通费、食宿费自理, 费用回单位报销。

五、报名方式: 请参会代表认真填写会议回执, 并于2019年3月20日前将回执寄至会务联系人手机或邮箱。

联系人: 张东虎 13977622091 邮箱: 515662864@qq.com

陈嘉波 13878116694 邮箱: cjb1205@163.com

附: 参会回执



附件

**广西医师协会小儿外科医师分会  
2019年第一次基层学术巡讲公益活动  
参会回执**

姓名	性别	年龄	职称	职务	单位及科室	
手机号				微信号		电子邮箱
是否住宿： 是（单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> ） 否 <input type="checkbox"/> （请在选项 <input type="checkbox"/> 中打“√”）						