สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
เลขรับ 13718
วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๐

สาขาวิชาโลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพระราม 4 ปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330

ศธ 0512.13/อย. ลห.(sc13) 7179/2560 ว.

8 ธันวาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเข้ารับการ "อบรมระยะสั้นโลหิตวิทยา ครั้งที่ 13"

เรียน นายแพทย์ใหญ่สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / นายแพทย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางอบรมระยะสั้น และ แบบฟอร์มลงทะเบียน

ด้วยสาขาวิชาโลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะจัดให้มีการอบรมระยะสั้นโลหิตวิทยา ครั้งที่ 13 Theme **Problem-oriented : Hematologic manifestations in systemic diseases** ในวันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561 ณ **ห้องประชุม 1301 (200 ที่นั่ง)** อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 13 โซน C โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอปัญหาเกี่ยวกับการตรวจวิเคราะห์ การวินิจฉัยโรคทางอายุรกรรมโลหิตวิทยา การดูแลรักษาพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี และเหมาะสมต่อผู้ป่วยอายุรกรรมโลหิตวิทยา ในรูปกิจกรรม การบรรยาย, การอภิปราย และการนำเสนอตัวอย่างปัญหาผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเผยแพร่ความรู้แก่แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป, อายุรแพทย์ และบุคลากรทางแพทย์ผู้สนใจ มีรายละเอียดหัวข้อเรื่องและค่าลงทะเบียนตามเอกสารที่แนบมานี้

ในการนี้ สาขาวิชาโลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ ขอความร่วมมือเพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์การจัดอบรมครั้งนี้ และขอเชิญชวนผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรมฯ โดยไม่ถือเป็นวันลา โดยสามารถเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบของกระทรวงการคลังจากต้นสังกัดเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

พร้อมหนังสือนี้ คณะผู้จัดการอบรมฯ ขอขอบพระคุณเป็นการล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ ผู้สนใจกรุณาส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมหลักฐานการจ่ายเงิน ไปยัง **นายแพทย์อุดมศักดิ์ บุญวรเศรษฐ์ สาขาวิชาโลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ 1873 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ถนนพระรามสี่ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมครั้งนี้ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.นพ. อุดมศักดิ์ บุญวรเศรษฐ์)
หัวหน้าสาขาวิชาโลหิตวิทยา
ประธานคณะกรรมการจัดโครงการอบรมระยะสั้น ฯ

โทรศัพท์ : 0-2 256 4000 ต่อ 80251-3
E-mail address : chulahemato.sc12@gmail.com

ตารางอบรมระยะสั้นโลหิตวิทยา ครั้งที่ 13 Problem-oriented : Hematologic Manifestations in Systemic Diseases

ณ ห้องประชุม 1301 (200 ที่นั่ง) อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 13 โซน C โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

	8.30-9.10 น.	9.10-9.50 น.	9.50-10.10 น.	10.10-10.50 น.	10.50-11.30 น.	11.30-12.15น.	12.15-13.00น.	13.00-13.40 น.	13.40-14.20 น.	14.20-14.40น.	14.40-15.20 น.
พฤหัสบดีที่ 8 กุมภาพันธ์ 2561	Hematologic manifestations in hepatic disorders ศ.นพ.ธานินทร์ อินทรกำธรชัย	Hematologic diseases manifested as renal disorders อ.พญ.ปณิสินี ลาวสุต	Break	Skin manifestations in hematologic disorders ผศ.พญ.ภาวิณี ฤกษ์นิมิตร	Transfusion medicine ผศ.พญ.พรรณดี วัฒนบุญยงเจริญ	Luncheon symposium : Hematologic Malignancies	Multiple myeloma อ.พญ.ปณิสินี ลาวสุต CLL ผศ.พญ.จันทนา ผลประเสริฐ	Pregnancy and Hematology อ.นพ.ปิติพงศ์ กิจรัตนะกุล	Perplexing cases in thrombosis ผศ.พญ.บุณฑริกา สุวรรณวิบูลย์	Break	Hematologic problems in critically ill patients ศ.นพ.พลภัทร โรจน์นครินทร์
ศุกร์ 9 กุมภาพันธ์ 2561	Anemia of Inflammation อ.พญ.สุนิสา ก้องเกียรติกมล	Hematologic manifestation in HIV อ.นพ.กฤษฎา วุฒิการณ์	Break	Hematologic manifestations in autoimmune diseases ผศ.นพ.อุดมศักดิ์ บุญวรเศรษฐ์	Drug-induced blood dyscrasias ผศ.พญ.จันทนา ผลประเสริฐ		Lymphoma อ.นพ.กฤษฎา วุฒิการณ์ Symptom management ผศ.นพ.อุดมศักดิ์ บุญวรเศรษฐ์	Interesting cases in hematology ผศ.นพ.ธัญญพงษ์ ณ นคร	Spot diagnosis		

ค่าลงทะเบียน คนละ 2,500 บาท (การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินค่าลงทะเบียน และแจ้งข้อมูล ชื่อ-นามสกุล พร้อมแนบหลักฐานการจ่ายเงิน)

แบบฟอร์มลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ

คำนำหน้า ชื่อ -นามสกุล.....อายุ.....ปี [....] แพทย์/Resident/Fellow.....ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ โปรดระบุ .....

[....] บุคลากรทางการแพทย์/ อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ที่ทำงาน / สถานที่ติดต่อ.....โทรสาร.....

โทรศัพท์ ..... Mobile ..... E-mail address ..... เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

การชำระเงิน ☐ เช็คสั่งจ่ายในนาม **"ทุนมะเร็งโลหิตวิทยา จุฬาฯ" หรือ "HEMATOLOGY CU"** ☐ โอนเงินเข้าบัญชี **ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา สภากาชาดไทย เลขที่บัญชี 045-2-95554-2**

ส่งเอกสารลงทะเบียนทางไปรษณีย์ ที่ นายแพทย์อุดมศักดิ์ บุญวรเศรษฐ์

สาขาวิชาโลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ 1873 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ถนนพระรามสี่ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 วงเล็บมุมซอง SC-Hematology #13

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ โทรศัพท์ : 0-2 256 4000 ต่อ 80251-3 **E-mail address** : chulahemato.sc12@gmail.com