สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร
Thai Acupuncture and Herbal Medical Association
http://www.thaiacupuncture.net

เลขรับ 01348
วันที่ 6 ก.พ. ๒๕๖๑

ที่ พ.ฝ.ส.029.๐0004/61

22 มกราคม 2561

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ครั้งที่ 10 ประจำปี 2561

เรียน ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม/โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานครและโรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยทุกแห่ง

ด้วยสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร จะจัดการประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ครั้งที่ 10 ประจำปี 2561 ในวันพฤหัสบดีที่ 8 มีนาคม 2561 และวันศุกร์ที่ 9 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ โดยเชิญ ศาสตราจารย์ จากมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีนจำนวน 2 ท่าน เป็นวิทยากรบรรยาย ในหัวข้อเรื่องเป็นวิทยากรบรรยาย ในหัวข้อเรื่อง Advance Acupuncture ที่น่าสนใจ รวมทั้งการสาธิตเทคนิคการฝังเข็ม ทั้งนี้เพื่อเป็นการส่งเสริมความรู้ความก้าวหน้า ในการรักษาผู้ป่วยโดยศาสตร์การแพทย์แผนจีนและการฝังเข็มรมยาอย่างต่อเนื่อง

สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพรจึงขอความอนุเคราะห์ในการช่วยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังกัดของท่าน เพื่อเชิญชวนแพทย์ทั่วไปหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมฝังเข็มที่สนใจลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมวิชาการดังกล่าว โดยผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานราชการสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการเดินทางจากงบประมาณต้นสังกัด หรือเงินบำรุงโรงพยาบาลตามระเบียบของกระทรวงการคลัง

ทั้งนี้ ได้แนบกำหนดการประชุมและใบตอบรับเพื่อลงทะเบียนมาพร้อมแล้ว ท่านสามารถติดตามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.thaiacupuncture.net

ขอแสดงความนับถือ

.....

(นายแพทย์สมชัย โกวิทเจริญกุล)
นายกสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร

การประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ครั้งที่ 10 ประจำปี 2561

วันที่ 8 - 9 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ (ห้องกิ่งทอง)

*******วิทยากรจาก มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง จำนวน 2 ท่าน**

วันพฤหัสบดีที่ 8 มีนาคม 2561

08.50-09.00 น. กล่าวเปิดการประชุมโดย นายแพทย์สมชัย โกวิทเจริญกุล

นายกสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร

09.00-10.30 น. Advance Acupuncture in Stroke

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

10.30-10.45 น. พัก (อาหารว่าง)

10.45-12.15 น. Advance Acupuncture in Stroke

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

12.15-13.15 น. พัก (อาหารกลางวัน)

13.15-14.45 น. Advance Acupuncture in Office Syndrome

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

14.45-15.45 น. อาหารว่าง และ ถามตอบ

<u>วันศุกร์ที่ 9 มีนาคม 2561</u>

09.00-10.30 น. Advance Acupuncture in Acute hearing loss and Tinnitus

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

10.30-10.45 น. พัก (อาหารว่าง)

10.45-12.15 น. Advance Acupuncture in Chronic kidney disease

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

12.15-13.15 น. พัก (อาหารกลางวัน)

13.15-14.45 น. Advance Acupuncture in Face lift

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

14.45-15.45 น. อาหารว่าง และ ถามตอบ

15.45-16.00 น. กล่าวปิดการประชุม โดย นายแพทย์สมชัย โกวิทเจริญกุล

นายกสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร

ใบตอบรับลงทะเบียน

การเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ครั้งที่ 10 ประจำปี 2561

วันที่ 8 - 9 มีนาคม 2561 เวลา 09.00 – 16.00 น.

ณ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ ห้องกิ่งทอง

คำนำหน้าชื่อ(ไทย).....ชื่อ-นามสกุล(ไทย).....

คำนำหน้าชื่อ(อังกฤษ).....ชื่อ-นามสกุล(อังกฤษ).....

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....เลขประจำตัวประชาชน / ผู้เสียภาษี(สำหรับออกใบเสร็จ).....

ที่อยู่สำหรับส่งเอกสารและดีวีดี.....

เบอร์โทรติดต่อ.....E-mail.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน / ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ.....

.....

เบอร์โทรติดต่อ.....โทรสาร.....

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพรครั้งที่ 10 ประจำปี 2561

1. **เป็นสมาชิกแพทย์ฝังเข็มของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร รุ่นที่.....**
   - ☐ **ลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561** **ค่าลงทะเบียน 5,500 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)**
   - ☐ **ลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2561 เป็นต้นไป** **ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)**
2. **เป็นแพทย์แผนปัจจุบัน / แพทย์แผนจีน** (ไม่ได้เป็นสมาชิกแพทย์ฝังเข็มของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร)
   - ☐ **ลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561** **ค่าลงทะเบียน 6,000 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)**
   - ☐ **ลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2561 เป็นต้นไป** **ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)**

*****ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับ DVD บันทึกการประชุมทุกท่าน (จัดส่งทางไปรษณีย์หลังงานประชุม)**

***โปรดระบุประเภทอาหาร ☐ ทั่วไป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

โดยข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร เรียบร้อยแล้วตามเอกสารแนบ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมประชุม

(.....)

ติดหลักฐานการโอนเงินในกรอบนี้

หมายเหตุ: 1. **<u>กรุณากรอกเอกสารโดยละเอียดทุกช่อง</u>** เพื่อประโยชน์ของท่าน

2. กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ดังนี้ ธนาคารกรุงไทย **ชื่อบัญชี สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร** ประเภท ออมทรัพย์ สาขา จามจุรีสแควร์ **เลขที่บัญชี 162-0-17774-9**

3. **ส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมใบตอบรับ**การเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพรครั้งที่ 10 ประจำปี 2561 มาที่ สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร โทรสาร. 0-2611-6357 หรือ E-mail : acup555@hotmail.com

4. ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับใบประกาศนียบัตรทุกท่าน

5. สงวนสิทธิ์ในการขอคืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด ๆ

6. ติดต่อสมาคม 0-2611-6357 / 09-2827-8022

วันที่.....

แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร

ระหว่างวันที่ 8 - 9 มีนาคม 2561

คำนำหน้าชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

โดยพักกับชื่อ-สกุล.....มือถือ.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพ

โดยเข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....

☐ห้องพักเดี่ยว (แบบSuperior) ราคา 1,500 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

☐ห้องพักคู่ (แบบSuperior) ราคา 1,700 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

การชำระเงิน ☐ เงินสดสามารถสั่งจ่ายผ่านบัญชีบริษัท เอเชียโฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงเทพ สาขาราชเทวี เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน

ธนาคารกสิกรไทย สาขาสีลม เลขที่ 001-1-03210-9 บัญชีกระแสรายวัน

หมายเหตุ

- กรุณาโอนเงินชำระค่าห้องพักทั้งหมดเพื่อความสะดวกในการออกใบเสร็จ
- ในกรณีที่ทางโรงแรมยังไม่ได้รับใบโอนเงินทางโรงแรมจะไม่มีการสำรองห้องพักให้
- การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้เข้าพักโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวน และทางโรงแรมได้รับหลักฐานการโอนเงินเงินเรียบร้อยแล้ว
- ผู้สำรองห้องพักสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน

(กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการสำรองห้องพักและการออกใบเสร็จรับเงิน)

- กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินมาที่ ฝ่ายสำรองห้องพัก E-mail : Bangkok@asiahotel.co.th

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพ ด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าราชเทวี

296 ถนนพญาไทแขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวีกรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325,5326 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 02-217-0109 หรือ

E-Mail :bangkok@asiahotel.co.th

(กรุณาตอบแบบฟอร์มการจองห้องพักภายในวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561)*ห้องพักมีจำนวนจำกัด*