# 山东中医药学会

鲁中会字〔2024〕96号

关于召开山东中医药学会心律失常专业委员会 2024年度学术会议暨第六届泰山中西医结合 心脏病学会议、中西医结合心血管病 诊治进展培训班、房颤中西医结合 规范化诊疗培训班的通知

各市中医药学会及有关单位:

由山东中医药学会主办,山东中医药学会心律失常专业委员会承办的"山东中医药学会心律失常专业委员会 2024 年度学术会议暨第六届泰山中西医结合心脏病学会议",拟定于 2024 年 8 月下旬在济南市召开,同期举办省级继续教育项目中西医结合心血管病诊治进展培训班、房颤中西医结合规范化诊疗培训班,市级继续教育项目第十五届泰山心脏病学会议暨中西医结合心脏康复培训班,届时将邀请国内知名专家授课。现将有关事宜通知如下:

#### 一、会议内容

- (一)心血管疾病中西医专家专题讲座:
- 口心血管疾病研究进展及学术交流。

#### 二、参会人员

(一)山东中医药学会第一届心律失常专业委员会委员请按时参会(如有特殊情况不能参会者须向主任委员请假,并指派一人代替参会);

(二)全省各级医疗卫生机构从事心血管专业中医、中西医结合 医疗的专业技术人员均可参会。

#### 三、会议时间

2024年8月23—24日(23日16:00~20:00报到,24日学术会议)。

#### 四、会议地点

济南市东方大厦2楼宴会厅(济南市市中区经七路263号,前台电话:0531-86917648)。

#### 五、其他事宜

(一)会务费: 600 元/人,大会协助安排食宿,住宿及交通费用 自理,凭发票回单位报销。

(二)参会回执:为妥善安排会务,请参会人员务必于2024年7 月30日前填写参会回执(见附件)发送至会议邮箱。

#### (三)联系方式:

联系地址:济南市共青团路76号济南市中医医院心血管科

联系人: 王曰林 19862182506 高子辰 18006400723

牛英硕 13668803063

会议邮箱: jnszyxnk@163.com

附件:参会回执



### 附件

## 参会回执

姓名		性别		年龄
单 位		职称职务		
联系方式		邮箱		
是否住宿		房间类型(单间、		
		标间、标间拼房)		
入住/离开时间 2024年 月 日至 2024年 月 日				
备注	(其他要求请说明)			