

山东中医药学会

鲁中会字（2025）127 号

关于召开山东中医药学会心律失常专业委员会 2025 年度学术会议暨第七届泰山中西医 结合心脏病学会议的通知

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 2025 年度学术会议暨第七届泰山中西医结合心脏病学会议”，拟定于 2025 年 9 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治疗心脑血管共病及岐黄学者谢雁鸣经验传承培训班（项目编号 2025096）、难治性高血压的中西医结合治疗及名中医学术思想传承培训班（项目编号 2025097）、高血压及其靶器官损害的中西医结合治疗及名中医学术思想传承培训班（项目编号 2025098）、中医五联疗法防治心血管—肾脏—代谢（CKM）综合征暨名中医学术经验传承培训班（项目编号 2025103），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）专题讲座；

（二）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、中西医结合医疗专业技术人员均可参会。

三、会议时间

2025 年 9 月 26—27 日（26 日 14:00 前报到，26 日 14:00—27 日 18:00 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 2025 年 9 月 5 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 蔡 芸 18801019930

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	2025 年 9 月 日至 2025 年 9 月 日				
备 注	（其他要求请说明）				