

第7回栃木県心血管リハビリテーション研究会

謹啓 時下、先生方におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、誠に有難く厚くお礼申し上げます。さて、この度、栃木県の心血管リハビリテーションの更なる知識向上および、医師、メディカルスタッフの方々の交流を深める場として、以下のとおり、第6回栃木県心血管リハビリテーション研究会を開催させて頂く運びとなりました。つきましては、ご多忙とは存じますが、ご出席賜ります様、宜しくお願い申し上げます。 謹白

日時：2015年10月1日（木）18：45 ～

場所：チサンホテル 宇都宮 2階「ふじ」

栃木県宇都宮市駅前通り3-2-3（TEL）028-634-4311

公共交通機関をご利用ください。駐車場は近隣コインパーキング（有料）をフロントにてご案内しております。

情報提供「抗血小板剤 エフィエント錠 3.75mg 5mg」

「経口FXa阻害剤 リクシアナ錠 15 mg 30mg 60mg」第一三共株式会社

19:00 Opening Remarks

獨協医科大学日光医療センター 心臓・血管内科 主任教授 安 隆則 先生

座長（調製中）

19:05 一般演題

演題募集中です。2～3演題を予定しています。

座長 獨協医科大学日光医療センター 心臓・血管内科 主任教授 安 隆則 先生

19:35 特別講演

『 確認中 』

獨協医科大学病院 ハートセンター 教授 中島 敏明 先生

20:35 Closing Remarks Closing Remarks

心臓リハビリテーション学会認定指導士更新の為の資格 5単位取得可

会費；医師1000円、メディカルスタッフ500円

*軽食をご用意いたします

お問い合わせ先： 研究会事務局 獨協医科大学日光医療センター 心臓・血管内科 安 隆則
〒321-2593 栃木県日光市高德632番地 TEL：0288-76-1515 PHS 705
FAX：0288-76-1030 E-mail: tyasu@shintoshin.nir.jp

共催 栃木県心血管リハビリテーション研究会

第一三共株式会社

Daiichi-Sankyo

当日は、ご参加いただいた確認のため、ご施設名、ご芳名の記帳をお願い申し上げます。なお、ご記帳いただいたご施設名、ご芳名は医薬品および医学・薬学に関する情報提供のために利用させていただくことがございます。何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

アクセスMAP



本研究会へのご参加予定数をお知らせ下さい

施設名： _____ 病院

ご施設からのご参加者： 計 _____ 名

内訳； 医師 _____ 名

理学療法士 _____ 名

看護師 _____ 名

その他 _____ 名

研究会設営の為、ご協力をお願い申し上げます
(2015年9月17日まで、FAX：028-639-5670)