

関係各位

(一財) 操風会 岡山旭東病院 院長 土井 章弘

岡山旭東病院サイバーナイフ 4000 例記念学術講演会

新春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素より、一方ならぬお力添えに預かり、またサイバーナイフや画像診断を御利用いただき誠にありがとうございます。

さて、当院では 2000 年にサイバーナイフを導入して以来、皆様に共同利用していただき、毎年多くの患者さまを治療して参りました。

2015 年 9 月に治療実績は 4,000 症例を突破致しました。これも、患者さまをご紹介下さる先生方、ご支援、ご協力下さる皆様方のお陰と感謝申し上げます。

サイバーナイフ治療 4,000 症例を記念して、学術講演会を下記の通り開催することと致しました。放射線治療に携わる先生方、診療放射線技師の皆様、多くの医療関係者の方にご参加いただけると幸いです。土曜日の貴重なお時間ですが、有意義な時間となりますよう御案内申し上げます。

記

日 時 : 平成 28 年 3 月 5 日 (土) 14 時~16 時 (13 時 30 分受付開始)
場 所 : パッチ・アダムスホール(岡山旭東病院 1 階 多目的ホール)
参加資格者 : 医師、研修医、診療放射線技師、看護師、医学生、看護学生、その他
(医療従事者はどなたでも参加可能です)
参 加 費 : 無料
内 容 : ※別紙案内参照

※ 御出席をご希望の方は、お名前を下記連絡表にご記入頂き、F A X で 2 月 2 7 日 (土) までにご返信下さいますようお願い申し上げます。

※ 駐車場をご利用の方は、会場受付又は係りの者にお申し出ください。無料券をお渡しいたします。

※ 岡山県・岡山市医師会生涯教育 2 単位を取得しております。

医師会講座 : 9 医療情報・13 地域医療・84 その他

F A X 番号 : (086) 274-7303

【御出欠 F A X 連絡表】

岡山旭東病院 地域連携室 宛

(この用紙を F A X でお送りください)

出席予定者 貴院名 _____

ご連絡先 T E L _____

ご連絡先 F A X _____

御氏名	職名	御氏名	職名
御氏名	職名	御氏名	職名
御氏名	職名	御氏名	職名
御氏名	職名	御氏名	職名
御氏名	職名	御氏名	職名

お問い合わせ先 <直通> 086-276-7726 内線 6651 (細谷)、6718 (白澤)

<代表> 086-276-3231 岡山旭東病院 地域連携室 細谷・白澤

E-mail: shinryo@kyokuto.or.jp