



# 广西医师协会

GUANGXI MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

## 关于召开广西医师协会小儿外科医师分会 2019 年年会 暨第二届小儿外科新理念、新技术学习班通知

桂医协函【2019】045 号

### 各相关单位：

为加强广西小儿外科医师队伍建设，提高小儿外科规范化诊治水平，经研究，广西医师协会定于 2019 年 6 月 14-16 日举办广西医师协会小儿外科医师分会 2019 年年会暨第二届小儿外科新理念、新技术学习班。现将有关具体事宜通知如下：

### 一、参会对象：

广西医师协会小儿外科医师分会第一届全体委员及广西区内各级医疗机构从事小儿外科专业或与小儿外科专业相关的医务人员。

### 二、会议内容：

- (一) 广西医师协会小儿外科分会 2019 年会；
- (二) 第二届小儿外科新理念、新技术学习班。

### 三、时间及地点：

- (一) 报到时间：2019 年 6 月 14 日 15:00-21:00 ；
- (二) 会议时间：2019 年 6 月 15-16 日；
- (三) 报到地点及会议地点：桂平辰茂洋酒店（地址：桂平市人民西路 99 号）；
- (四) 撤离时间：2019 年 6 月 16 日下午 。

### 四、会议费用：

(一) 参会代表交会务费600元/人(依税务局要求，开具发票需提供单位纳税人识别号或统一社会信用代码，请参会代表提前准备)；大会期间统一安排会议工作餐，要住宿的参会代表必须在报名回执里注明住房信息，不注明者不保证安排住宿；往返交通费、住宿费自理，费用回单位报销。

(二) 广西医师协会小儿外科医师分会专科会员缴纳2019-2020年度会员会费：委员100元/年/人、常委及以上职务者200元/年/人。

**五、学分授予：**本次会议授予自治区级医学继续教育 I 类学分。

### 六、征文要求：

为了确保大会的学术质量及与会代表的互动交流，我们热情欢迎广大小儿外科会员和相关工作者踊跃投稿，报告研究成果和新进展，参与学术交流。

(1) 摘要类投稿：①内容具有科学性、先进性和真实性，且未在国内、外正式刊物发表过的论文。②中文和（或）英文摘要字数在 1000 字以内，摘要内容按“目的、方法、结果、结论”四项式撰写。③文件格式为 word 文档。

(2) 手术视频投稿：①视频请保证足够清晰度，长度小于 8 分钟，格式 MP4，文件小于 500MB。②视频须包括手术名称、病例介绍、文字和语音讲解、背景音乐。③文件命名格式“作者姓名+作者单位+手术名称+邮箱地址”。

### 七、投稿途径：

(1) 摘要类请直接发送到本次会议专用邮箱：cjb1205@163.com。

(2) 视频类—请上传至网盘（如百度云盘），并将视频分享链接地址发送到本次会议专用邮箱：cjb1205@163.com，邮件标题请务必注明“第二届广西小儿外科年会投稿”字样。

### 八、截稿日期：2019 年 5 月 20 日

九、报名方式：请参会代表认真填写会议回执，并于 2019 年 5 月 20 日前回执至会务联系人手机或邮箱。

会务联系人：容国筹 15077750999 陈嘉波 13878116694 苏成 18177118992

王从军 14795595499 黎丽明 15278227893

邮箱：cjb1205@163.com

### 十、广西医师协会联系方式：

电子邮箱：gxmda01@163.com 办公室电话：0771-5663416

联系人：班凤婷 19977003927 彭素娟 18677157064 莫柳艳（财务）15277106180

办公地址：南宁市青秀区双拥路 22 号，广西医科大学临床教学大楼 2 楼 205 室

附件：参会回执



2019 年 3 月 26 日

附件 广西医师协会小儿外科医师分会 2019 年年会暨第二届小儿外科新理念/新技术学习班

### 参会回执（请短信或 E-mai: cjb1205@163.com）

姓名	性别	年龄	职称	职务	单位及科室	
手机号				微信号	电子邮箱	
是否住宿： 是（单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 拼房 <input type="checkbox"/> ） 否 <input type="checkbox"/> （请在选项的“ <input type="checkbox"/> ”打√）						

