



ก.ย. ๑๖๖๖  
 ๑๗๒๘  
 ๕ ส.ค. ๒๕๖๐  
 ๑๔. ๑๘

# สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

## Thai Rheumatism Association

สำนักงาน ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
 โทรศัพท์ 02-716-6524, 02-716-6661-4 ต่อ 9002 โทรสาร 02-716-6525 E-Mail toojaisai@yahoo.co.uk  
 Office 9<sup>th</sup> Floor, Royal Golden Jubilee Building, 2 Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangkok 10310, Thailand.  
 Telephone 66-2-716-6524 Facsimile 66-2-716-6525. E-Mail toojaisai@yahoo.co.uk

นายก  
 แพทย์หญิงกนกรัตน์ นันทิรุจ

นายกบริหาร  
 นายแพทย์วรวิทย์ เล่าห์เรณู

อุปนายกบริหาร  
 แพทย์หญิงรัตนาดี ณ นคร

อุปนายกฝ่ายวิชาการ  
 นายแพทย์พงศ์ธร ณรงค์ฤกษ์นาวิน

อุปนายกฝ่ายฝึกอบรมและสอบ  
 นายแพทย์วรวิทย์ เล่าห์เรณู

อุปนายกฝ่ายวิจัย  
 แพทย์หญิงมนาริปี โอศิริ

เลขาธิการ  
 นายแพทย์ศิริภพ สุวรรณโรจน์

เหรียญกิตติ  
 นายแพทย์พุทธธีรัต ถั่วเฉลิมวงศ์

กรรมการกลาง  
 นายแพทย์กิตติ โตเต็มโชคชัยการ  
 แพทย์หญิงอังฉรา กลวิสุทธิ  
 นายแพทย์วีรัตน์ ภิญโญพรพานิช  
 นายแพทย์สูงชัย อังธารารักษ์  
 แพทย์หญิงพันธุจุจ หาญวิวัฒน์กุล  
 นายแพทย์พรชัย เชนาบุญย์  
 แพทย์หญิงบุญจรัส ศรีโพธิ์ขุ่ย  
 แพทย์หญิงโสภณรัชช วิไลยุค  
 แพทย์หญิงกัทธิษา มาลัยศรี

President  
 Kanokrat Nuntirooj, M.D.

President Elect  
 Worawit Louthrenoo, M.D.

Vice President  
 Ratanavadee Nanagara, M.D.

Chairperson, Scientific Sub-committee  
 Pongthorn Narongroeknawin, M.D.

Chairperson, Rheumatology Training & Examining Board Sub-committee  
 Worawit Louthrenoo, M.D.

Chairperson, Research Sub-committee  
 Manathip Osiri, M.D.

Secretary General  
 Siraphop Suwannaroj, M.D.

Treasurer  
 Puttirat Lewchalermwongse, M.D.

Committee Members  
 Kitti Totemchokhyakam, M.D.

Ajchara Koolvisoot, M.D.

Virat Pinyopornpanit, M.D.

Sungchai Angtharak, M.D.

Punchong Hanvivadhanakul, M.D.

Pornchai Dechanuwong, M.D.

Boonjing Siripaitoon, M.D.

Soamarat Vilaijit, M.D.

Patariya Malaishi, M.D.

ที่ สรท. ว. 112/2560

1 สิงหาคม 2560

เรื่อง เชิญชวนแพทย์และผู้สนใจเข้าร่วมประชุม Advances in Arthritis/Autoimmune Meeting ครั้งที่ 5

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการและใบลงทะเบียน

เนื่องด้วยสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทยจะจัดให้มีการประชุม Advances in Arthritis/Autoimmune Meeting ครั้งที่ 5 ในวันที่ 17 พฤศจิกายน 2560 ณ ห้องโลตัส 1-4 ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูวิชาการที่ทันสมัยให้แก่อายุรแพทย์ทั่วไป อายุรแพทย์โรคข้อและรูมาติสซั่ม แพทย์ออร์โธปิดิกส์ แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู และแพทย์ที่สนใจ โดยสามารถประยุกต์ความรู้พื้นฐานมาใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคข้อได้

ในการนี้คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ เห็นว่าจะเป็นการเป็นประโยชน์แก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านโปรดแจ้งรายละเอียดและโปรดอนุมัติให้ผู้สนใจเข้าร่วมประชุมในงานนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เห็นควร... (ใจ๋ ภททก(น) รพว

(นายแพทย์ศิริภพ สุวรรณโรจน์)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

นักวิชาการสาธารณสุข ๑๙ ส.ค. ๒๕๖๐

หมายเหตุ ผู้เข้ารับการอบรมฯ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนรวมค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง

แจึงผู้เกี่ยวข้องและเครื่องมือ และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเรื่องค่าใช้จ่าย

ในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุชิน คันทร) การอบรมดังกล่าวเป็นกิจกรรมประเภทที่ 1 มีจำนวนชั่วโมงรวม 6 ชั่วโมง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทพทัน รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย  
การประชุม Advances in Arthritis/Autoimmune Meeting

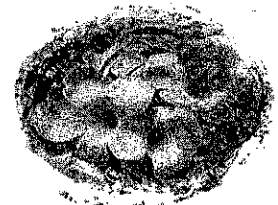
ครั้งที่ 5

วันที่ 17 พฤศจิกายน 2560

ณ ห้องโถงโลตัส 1-4 ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์

08.15-08.30 น.	ลงทะเบียนและพิธีเปิด โดยนายกสมาคมฯ	
08.30-09.15 น.	Understand Better to Live Longer : Inflammaging & Immunosenescence	พญ. ประภาพร พิสิษฐ์กุล
09.15-10.00 น.	Antimalarial Drugs : New Perspective on An Old Drug	นพ. รัตตะพล ภัคโชตานนท์
10.00-10.15 น.	Coffee Break	
10.15-11.00 น.	Symposium I	
11.00-11.45 น.	An Up-to-date Approach to Patient with Suspected Autoinflammatory Syndrome	นพ. ธเนศ ปิติธรรมภรณ์
11.45-12.45 น.	Lunch	
12.45-13.30 น.	Myositis Update : Autoantibodies, Classification, and More	พญ. บุญจรัส ศิริไพฑูรย์
13.30-14.15 น.	A Practical Approach of Pulmonary Hypertension in Autoimmune Diseases	พญ. รัตนาดี ณ นคร
14.15-14.30 น.	Coffee Break	
14.30-15.15 น.	Symposium II	
15.15-16.00 น.	The Unmet Needs and the Clinical Grey Zone in the Diagnosis and Management of Sjögren's Syndrome	นพ. สิทธิชัย อุกฤษฏชน

CME 6 Credits





สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย  
 การประชุม Advances in Arthritis/Autoimmune Meeting  
 ครั้งที่ 5  
 วันที่ 17 พฤศจิกายน 2560  
 ณ ห้องโถง 1-4 ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์

ใบลงทะเบียน

หมายเลข .....  
 วันที่รับ .....  
 (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อ-นามสกุล .....  
 สังกัด .....  
 สถานที่ติดต่อ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

ค่าลงทะเบียน (รวมกระเป๋า, เอกสารประกอบการบรรยาย, อาหารกลางวัน อาหารว่าง และอาหารเย็น)

	ก่อน 31 ตุลาคม 2560	หลัง 31 ตุลาคม 2560	จำนวน (คน)
แพทย์สมาชิก	1,500 บาท	1,800 บาท	.....
แพทย์ทั่วไป บุคลากรทางการแพทย์	1,800 บาท	2,000 บาท	.....

ที่พัก (รวมอาหารเช้า)

โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์

- ห้องเดี่ยว 4,500 บาท จำนวน ..... ห้อง เข้า ..... พ.ย. 60 ออก ..... พ.ย. 60  
 ห้องคู่ 4,900 บาท จำนวน ..... ห้อง เข้า ..... พ.ย. 60 ออก ..... พ.ย. 60

โรงแรม MÖVENPICK (สุขุมวิท ซอย 15)

- ห้องเดี่ยว 3,000 บาท จำนวน ..... ห้อง เข้า ..... พ.ย. 60 ออก ..... พ.ย. 60  
 ห้องคู่ 3,000 บาท จำนวน ..... ห้อง เข้า ..... พ.ย. 60 ออก ..... พ.ย. 60

กรุณาส่งใบลงทะเบียนพร้อมค่าลงทะเบียนและคำมัดจำห้องพักมายัง  
 สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย  
 ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย  
 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
 โทรศัพท์ 0-2716-6524, 08-1658-1524 โทรสาร 0-2716-6525  
 e-mail toojaisai@yahoo.co.uk

ชำระเป็น  เงินสด  ชำนาญดี  เช็ค  
 โอนเงิน

ค่าลงทะเบียน ..... บาท  
 ค่าห้องพัก ..... บาท  
 รวมเป็นเงิน ..... บาท

ธนาคารที่ส่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ปณ. เพชรบุรีตัดใหม่ 10311

เช็คส่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย (เช็คต่างจังหวัดกรุณาเพิ่มค่าธรรมเนียมฉบับละ 10 บาท)

โอนเงินธนาคารอาคารสงเคราะห์ สำนักงานใหญ่

ชื่อบัญชี สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย บัญชีออมทรัพย์พิเศษ เลขที่ 001-13-013887-3