



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี 3369 11 เม.ย. 2561 09-26

สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

Thai Rheumatism Association

สำนักงาน ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบรมมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยสุนทรวิจิตร ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 02-716-6524, 02-716-6661-4 คัด 9902 **โทรสาร** 02-716-6525 **E-Mail** secretariat@thairheumatology.org
Office 9th 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:** secretariat@thairheumatology.org
http://www.thairheumatology.org

- นายก นายแพทย์วรัญช์ เล้าห์เรณู
- นายกกรรมการ นายกรับเลือก
- นายแพทย์ศิริภพ สุวรรณโรจน์
- อุปนายกบริหาร แพทย์หญิงมณฑิลา โอศิริ
- อุปนายกฝ่ายวิชาการ
- แพทย์หญิงอัจฉรา กุลวิสุทธิ
- อุปนายกฝ่ายฝึกอบรมและสอบ
- นายแพทย์วรัญช์ เล้าห์เรณู
- อุปนายกฝ่ายวิจัย
- แพทย์หญิงมณฑิลา โอศิริ
- เลขาธิการ
- นายแพทย์พงศ์ธร ณรงค์ฤกษ์นาวิน
- เจริญภูมิ
- นายแพทย์สิทธิชัย อุทกฤษชน
- กรรมการกลาง
- นายแพทย์กิตติ โตเต็มโชคชัยการ
- นายแพทย์วิรัตน์ ภิญโญพรพาณิชย์
- นายแพทย์สูงชัย อังธารารักษ์
- แพทย์หญิงจิรภัทร วงศ์ชินศรี
- แพทย์หญิงพันรุ้ง นาวินวัฒนกุล
- แพทย์หญิงสิริพร มานะพงษ์ชัย
- แพทย์หญิงบุญจริง ศิริไพฑูริย์
- แพทย์หญิงภัทรียา มาลัยศรี
- นายแพทย์ภาสกร แสงสว่างโชติ

ที่ สรท. ว. 54/2561 2 เมษายน 2561

เรื่อง เชิญชวนแพทย์และผู้สนใจเข้าร่วม Rheumatology Workshop for the Non-Rheumatologist

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการและใบลงทะเบียน

เนื่องด้วยสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทยจะจัด Rheumatology Workshop for the Non-Rheumatologist ครั้งที่ 12 ในวันที่ 12 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องดุสิตธานี อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา ชั้น 10 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแสดงการตรวจร่างกายที่ถูกต้องตามขั้นตอนภายในเวลาที่จำกัด แต่ได้ข้อมูลครบถ้วน แสดงลำดับการอ่านภาพรังสีข้อและกระดูกที่ถูกต้อง แสดงภาพรังสีข้อและกระดูกของโรครูมาติกต่าง ๆ ที่สำคัญและพบได้บ่อยในเวชปฏิบัติทั่วไป แสดง radiographic signs ต่าง ๆ ที่มีความสำคัญต่อการวินิจฉัยโรครูมาติก และแสดงวิธีการประมวลข้อมูลและการแปลผลการอ่านภาพรังสี เพื่อไปสู่การวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง

ในการนี้คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ เห็นว่าจะเป็นการประโยชน์แก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านโปรดแจ้งรายละเอียดและโปรดอนุมัติให้ผู้สนใจเข้าร่วมอบรมในงานนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์และดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ เห็นควร.....

ขอแสดงความนับถือ

mal

(นายแพทย์พงศ์ธร ณรงค์ฤกษ์นาวิน)

เลขาธิการสมาคมฯ

นักวิชาการสาธารณสุข

หมายเหตุ ผู้เข้ารับการอบรมฯ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนรวมค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ตามระเบียบของผู้เกี่ยวข้องได้ด้วยเรื่องค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

นายสุชิน คันคร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

- President Werawit Louthrenoo, M.D.
- President Elect Siraphon Suwannaroj, M.D.
- Vice President Manathip Osiri, M.D.
- Chairperson, Scientific Sub-committee Ajchara Koolvisool, M.D.
- Chairperson, Rheumatology Training & Examining Board Sub-committee Werawit Louthrenoo, M.D.
- Chairperson, Research Sub-committee Manathip Osiri, M.D.
- Secretary General Pongthorn Narongroeknawin, M.D.
- Treasurer Sittichai Ukritchon, M.D.
- Committee Members
- Kitti Totemchokhyakam, M.D.
- Virat Pinyopompanit, M.D.
- Sungchai Angtharak, M.D.
- Jeerapat Wongchinsri, M.D.
- Punchong Hanvivadhanakul, M.D.
- Siriporn Manavathongchai, M.D.
- Boonjing Siripaitoon, M.D.
- Patariya Malaisri, M.D.
- Passagorn Sangsawangchol, M.D.



ครั้งที่ 12

Rheumatology Workshop for the Non-Rheumatologists



วันเสาร์ที่ 12 พฤษภาคม 2561

ณ ห้องประชุมดุสิตธานี อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา
ชั้น 10 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

08.30-12.00 น. Case Demonstration โดยผู้ป่วยจริงและอาจารย์แพทย์
จุดประสงค์เพื่อ

- แสดงการตรวจร่างกายที่ถูกต้องตามขั้นตอนภายในเวลาที่จำกัดแต่ได้ข้อมูลครบถ้วน

12.00-12.45 น. Luncheon Symposium

12.45-15.00 น. Radiographic Interpretation โดย Rheumatologists

จุดประสงค์เพื่อ

- แสดงลำดับการอ่านภาพรังสีข้อและกระดูกที่ถูกต้อง
- แสดงภาพรังสีข้อและกระดูกของโรครูมาติกต่าง ๆ ที่สำคัญและพบได้บ่อยในเวชปฏิบัติทั่วไป
- แสดง radiographic signs ต่าง ๆ ที่มีความสำคัญต่อการวินิจฉัยโรครูมาติก
- แสดงวิธีการประมวลผลและการแปลผลการอ่านภาพรังสีเพื่อไปสู่การวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง

ค่าลงทะเบียน:

ภายในวันที่ 30 เมษายน 2561 แพทย์ประจำบ้าน 1,200 บาท และแพทย์ทั่วไป 1,500 บาท
หลังวันที่ 30 เมษายน 2561 แพทย์ประจำบ้าน 1,500 บาท และแพทย์ทั่วไป 1,800 บาท

โอกาสเดียวในรอบปีที่จะได้ฝึกทำกับมือและเห็นของจริงกับตา



ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางตามระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545

ติดต่อลงทะเบียน: สำนักงานสมาคมฯ โทรศัพท์ 0-2716-6524, 08-1658-1524 โทรสาร 0-2716-6525

website: www.thairheumatology.org e-mail: secretariat@thairheumatology.org

ห้ามพลาด

ครั้งเดียวในรอบปี

เท่านั้น !!!!



สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

Rheumatology Workshop for the Non-Rheumatologist ครั้งที่ 12

วันที่ 12 พฤษภาคม 2561

ณ ห้องดุสิตธานี อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา ชั้น 10 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ใบลงทะเบียน

หมายเลข

วันที่รับ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อ-นามสกุล

สังกัด หมายเลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สถานที่ติดต่อ

โทรศัพท์ โทรสาร e-mail

ค่าลงทะเบียน (รวมเอกสาร อาหารกลางวัน และอาหารว่าง)

ก่อน 30 เมษายน 2561 หลัง 30 เมษายน 2561 จำนวน (คน)

แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์	1,500 บาท	1,800 บาท
แพทย์ประจำบ้าน	1,200 บาท	1,500 บาท

รับจำนวนจำกัด

ที่พัก (รวมอาหารเช้า) โปรตัมดัจาค่าห้องพัก 1 คืน ต่อ 1 ห้อง

โรงแรมเดอะสุโกศล

<input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยว	3,500 บาท	จำนวน ห้อง	เข้า พ.ค. 61	ออก พ.ค. 61
<input type="checkbox"/> ห้องคู่	3,500 บาท	จำนวน ห้อง	เข้า พ.ค. 61	ออก พ.ค. 61

กรุณาส่งใบลงทะเบียนพร้อมค่าลงทะเบียนและค่ามัดจำห้องพักมายัง
สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย
ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย
ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 0-2716-6524, 08-1658-1524 โทรสาร 0-2716-6525

ชำระเป็น เงินสด ธนาคัติ เช็ค
ค่าลงทะเบียน บาท
ค่ามัดจำห้องพัก บาท
รวมเป็นเงิน บาท
e-mail secretariat@thairheumatogy.org

ธนาคัติสั่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ปณ. เพชรบุรีตัดใหม่ 10311

เช็คสั่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย
(หากเป็นเช็คต่างจังหวัดกรุณาเพิ่มค่าธรรมเนียมฉบับละ 10 บาท)

โอนเงินธนาคารอาคารสงเคราะห์ สำนักงานใหญ่

ชื่อบัญชี สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย บัญชีออมทรัพย์พิเศษ เลขที่ 001-13-013887-3