



# สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

## Thai Rheumatism Association

สำนักงาน ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320  
 โทรศัพท์ 02-716-6524, 02-716-6661-4 ต่อ 9002 โทรสาร 02-716-6525  
 Office 9th Floor, Royal Golden Jubilee Building, 2 Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangkok 10320, Thailand.  
 Telephone 66-2-716-6524 Facsimile 66-2-716-6525  
 www.thairheumatology.org E-mail toojaisai@yahoo.co.uk

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 รับเลขที่..... 8728  
 วันที่ ๕ ๘, ต.ค. 2558  
 เวลา 15.32

28 กันยายน 2558

- นายก แพทย์หญิงทัศนีย์ กิตอำนายพงษ์
- นายกรับเลือก แพทย์หญิงกนกรัตน์ นันทิรุจ
- อุปนายกบริหาร อุปนายกวิชาการ
- นายแพทย์สูงชัย อังธารารักษ์
- แพทย์หญิงนันทนา กิตานนท์
- เลขาธิการ แพทย์หญิงวันรัชดา คัชมาตย์
- เหรัญญิก นายแพทย์พุทธรัตน์ ลีเฉลิมวงศ์
- กรรมการกลาง แพทย์หญิงอัจฉรา กุลวิสุทธิ
- แพทย์หญิงมนานธิ โอศิริ
- นายแพทย์พงศ์ธร ณรงค์ฤกษ์นาวิน
- แพทย์หญิงบุญจริง ศิริโพทรัพย์
- แพทย์หญิงปารวี สุวรรณาลัย
- President Tasanee Kitumnuaypong, M.D.
- President Elect Kanokrut Nuntirooj, M.D.
- Vice-Presidents Sungchai Angtharak, M.D.
- Nuntana Kasitanon, M.D.
- Secretary General Wanruchada Katchamart, M.D.
- Treasurer Puttirat Lewchalermwongse, M.D.
- Committee Members Ajchara Koolvisoot, M.D.
- Manathip Osiri, M.D.
- Pongthorn Narongroeknawin, M.D.
- Boonjing Siripaitoon, M.D.
- Parawee Suwannalai, M.D.

ที่ สรท. ว. 131/2558

เรื่อง เชิญชวนแพทย์และผู้สนใจเข้าร่วมประชุม Advances in Arthritis/Autoimmune Meeting ครั้งที่ 3

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการและใบลงทะเบียน

เนื่องด้วยสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทยจะจัดให้มีการประชุม Advances in Arthritis/Autoimmune Meeting ครั้งที่ 3 ในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2558 ณ โรงแรมโนมาแกรนด์ กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูวิชาการที่ทันสมัยให้แก่อายุรแพทย์ทั่วไป อายุรแพทย์โรคข้อและรูมาติสซั่ม แพทย์ออร์โธปิดิกส์ แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู และแพทย์ที่สนใจ โดยสามารถประยุกต์ความรู้พื้นฐานมาใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคข้อได้

ในการนี้คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ เห็นว่าจะเป็นการเป็นประโยชน์แก่แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านโปรดแจ้งรายละเอียดและโปรดอนุมัติให้ผู้สนใจเข้าร่วมประชุมในงานนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง  
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....  
 เห็นควร.....

ขอแสดงความนับถือ

.....  
 .....

(แพทย์หญิงวันรัชดา คัชมาตย์)

นักวิชาการสาธารณสุข

เลขาธิการสมาคมฯ ประสงค์ดี)

หมายเหตุ ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าที่พักและค่าอาหารกลางวันได้ตามระเบียบของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ตามระเบียบของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้ที่ส่งรายชื่อเข้าร่วม  
 ในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545

การอบรมดังกล่าวเป็นกิจกรรมประเภทที่ 1 มีจำนวนชั่วโมงรวม 7 ชั่วโมง

สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย  
การประชุม Advances in Arthritis/Autoimmune Meeting  
ครั้งที่ 3  
วันที่ 27 พฤศจิกายน 2558  
ณ โรงแรมอโนมา แกรนด์ กรุงเทพมหานคร

08.15-08.30 น.	ลงทะเบียนและพิธีเปิด โดยนายกสมาคมฯ	
08.30-09.15 น.	Updated Rheumatoid Arthritis guideline in 2015	พ.ญ. วันรัชดา คัชมาตย์
09.15-10.00 น.	Arthritis and Metabolic Syndromes	น.พ. โชคชัย กิตติญาณปัญญา
10.00-10.15 น.	Coffee Break	
10.15-10.50 น.	Symposium I	
10.50-11.35 น.	The Interferonopathies	พ.ญ. ประภาพร พิสิษฐ์กุล
11.35-12.10 น.	Symposium II	
12.10-13.00 น.	อาหารกลางวัน	
13.00-13.45 น.	Gout 2015	น.พ. สูงชัย อังธารารักษ์
13.45-14.20 น.	Symposium III	
14.20-14.30 น.	Coffee Break	
14.30-15.15 น.	Osteoimmunology: Cross-talk Between Bone and Immune Cells	พ.ญ. สุมาภา ชัยอำนาจ
15.15-16.00 น.	Transformation from Chronic Inflammation to Cancer	พ.ญ. ปารวี สุวรรณาลัย
16.00-20.00 น.	Symposium IV	

**CME 7 Credits**



สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

การประชุม Advances in Arthritis/Autoimmune Meeting

ครั้งที่ 3

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2558

ณ โรงแรมโนมา แกรนด์ กรุงเทพมหานคร

ใบลงทะเบียน

หมายเลข .....

วันที่รับ .....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อ-นามสกุล .....

สังกัด .....

สถานที่ติดต่อ .....

..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

e-mail .....

ค่าลงทะเบียน (รวมกระเป๋า, เอกสารประกอบการบรรยาย, อาหารกลางวัน อาหารว่าง และอาหารเย็น)

ก่อน 31 ตุลาคม 2558

หลัง 31 ตุลาคม 2558

จำนวน (คน)

แพทย์สมาชิก

1,200 บาท

1,500 บาท

.....

แพทย์ทั่วไป บุคลากรทางการแพทย์

1,500 บาท

2,000 บาท

.....

ที่พัก (รวมอาหารเช้า)

โรงแรมโนมา แกรนด์ กรุงเทพมหานคร (BTS ชิดลม)

ห้องเดี่ยว 3,000 บาท

จำนวน ..... ห้อง

เข้า ..... พ.ย. 58

ออก ..... พ.ย. 58

ห้องคู่ 3,200 บาท

จำนวน ..... ห้อง

เข้า ..... พ.ย. 58

ออก ..... พ.ย. 58

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

e-mail toojaisai@yahoo.co.uk

ชำระเป็น  เงินสด  ธนาคัติ  เช็ค

โอนเงิน

ค่าลงทะเบียน ..... บาท

ค่าห้องพัก ..... บาท

รวมเป็นเงิน ..... บาท

ธนาคารสั่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ปณ. เพชรบุรีตัดใหม่ 10311

เช็คสั่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย (เช็คต่างจังหวัดกรุณาเพิ่มค่าธรรมเนียมฉบับละ 10 บาท)

โอนเงินธนาคารอาคารสงเคราะห์ สำนักงานใหญ่

ชื่อบัญชี สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย บัญชีออมทรัพย์พิเศษ เลขที่ 001-13-013887-3