

山东省康复医学会文件

鲁康医会〔2024〕34号

关于召开山东省康复医学会第六次 视力康复学术会议的通知

各有关单位：

为推进我省视力康复工作的开展，满足日渐增长的视力康复学术交流需求，我会定于2024年6月在日照举办“山东省康复医学会第六次视力康复学术会议”，本次会议邀请国内及省内知名专家授课，围绕视力康复的现状以及眼科新技术、新进展进行讨论。与会代表授予国家级I类继续教育学分6分。现将有关事项通知如下：

一、会议内容

- 专家讲座及学术交流；
- 专项培训（白内障Wet-lab）；
- 山东省康复医学会白内障学组、青光眼学组、眼底病学组，眼眶与泪器病学组换届选举工作。

二、会议时间

2024年6月21日-23日，6月21日13:00-22:00报到。
详细会议日程后续公布。

三、会议地点

日照东湖开元名都大酒店（山东省日照市东港区秦楼街道碧海路565号）酒店电话：0633-8098888。

四、会议费用

会务费 700 元。住宿费标准间、单人间 350 元/间/天，会议统一安排住宿（需提前预定），费用自理，按规定回单位报销。请参会代表于会议召开前扫描下方二维码，通过网上报名系统进行报名，同时获取相关参会信息。



五、注意事项

6 月 21 日 20:00 召开山东省康复医学会视力康复分会白内障学组、青光眼学组、眼底病学组、眼眶与泪器病学组换届会议，请各位候选组员务必注册参加，无特殊原因不到会者视为自动放弃组员资格。

联系人：

山东省立医院	倪寿翔	电话：18678298065
山东大学第二医院	高雪	电话：17660083121
山东省康复医学会	张意	电话：18660106670



附件

山东省康复医学会第六次视力康复学术会议回执表

单位名称:

邮政编码:

通讯地址:

姓名	性别	职称/ 职务	手机	到达 时间	离会 时间	住宿	
						单间	合住

参会回执联系人: 倪寿翔, 手机: 18678298065, E-mail: sds1kf2023@163.com