

中国中西医结合学会文件

中西会发〔2024〕55号

中国中西医结合学会眼科专业委员会 第二十三次学术年会会议通知

为了促进中西医结合眼科发展，由中国中西医结合学会主办，中国中西医结合学会眼科专业委员会承办，山东中医药大学附属眼科医院协办的“中国中西医结合学会眼科专业委员会第二十三次学术年会”定于2024年7月4-7日在山东省济南市召开。现将会议相关事宜通知如下：

一、会议时间

2024年7月4-7日（报到时间：7月4日）

二、会议地点

济南鲁能希尔顿酒店及公寓

地址：山东省济南市市中区二环南路2888号

三、会议内容

- 中西医结合眼科临床诊疗技术新进展；
- 中西医结合眼科理论研究；
- 中西医结合眼科临床与基础研究进展；
- 中西医结合眼科发展战略。

四、参会人员

- 中国中西医结合学会眼科专业委员会全体委员及青年委员；
- 中医、中西医结合眼科等专业及相关领域医务工作者。

五、会议征文

1. 征文内容:

- ①眼科常见病、疑难病、危重病的中西医结合临床诊治经验;
- ②中西医结合新理论、新技术、新方法和新进展在眼科临床中的应用;
- ③中西医结合眼科基础、临床、护理和教学研究成果。

2. 征文要求:

- ①论文内容真实、可靠,具备科学性、先进性、实用性,未在国内外公开发表的文章优先;
- ②论文需附摘要,要求800-1000字,按题目、作者、单位、邮编、联系方式、目的、方法、结果和结论的格式书写,要求内容科学性强、重点突出、数据可靠、结论恰当、文字通顺精炼;
- ③文末请注明作者姓名、单位、邮编、电话及E-mail。

3. 投稿方式:

- ①本次会议采用电子邮箱投稿,邮件标题命名为会议征文+作者姓名,稿件发送至 zxyjhyk2016@163.com;
- ②所有投稿请自留副本,投稿无论是否采用,恕不退稿。

4. 截稿时间:2024年5月31日。

六、会议费用

- 1. 会议费 1200 元/人。
- 2. 会议现场只能以现金方式缴费,提前缴费的代表请汇款至中国中西医结合学会账号:

收款单位:中国中西医结合学会

开户银行:工商银行北京北新桥支行

账 号: 0200 0043 0908 9112 466

(汇款银行附言栏请注明:眼科学术会议+参会人姓名,并将汇款信息截图、所需开具发票抬头、纳税人识别号、联系人及电话发送至 zxyjhyk2016@163.com, 已缴会议费均不退还)

3. 会议费发票由中国中西医结合学会统一出具。

4. 按照中国中西医结合学会会员管理办法,当年未交会费的会员,每人需交 100 元会费。

七、食宿与交通

会议费含资料费、餐费,会议统一安排住宿,费用自理,差旅费回单位按规定报销。

八、联系方式

联系人:韩贯宇 13864052381 李晓鹏 15066656303

联系邮箱: zxyjhyk2016@163.com

地址:山东省济南市市中区英雄山路 48 号山东中医药大学附属眼科医院

