



กำหนดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่องอัลตราซาวด์สำหรับแพทย์ทั่วไป ครั้งที่ 15/2560

วันที่ 19-20 เมษายน 2560

ณ โรงแรมอวานี ขอนแก่น

พุธ 19 เม.ย.60	หัวข้อเรื่อง	วิทยากร
08.15-08.30	ลงทะเบียน	
08.30-08.45	พิธีเปิดการอบรม	รศ.ณรงค์ ชันดีแก้ว
08.45-09.30	Imaging in Cholangiocarcinoma : over view	ศ.พญ.นิตยา ฉมาดล
09.30-10.15	Normal sonographic finding of hepatobiliary system	ศ.พญ.นิตยา ฉมาดล
10.15-10.30	รับประทานอาหารว่าง	
10.30-11.15	Ultrasound findings in parenchymatous liver disease	ศ.พญ.นิตยา ฉมาดล
11.15-12.00	Ultrasound of other organs (pancreas, kidney, spleen)	ศ.นพ.วัลลภ เหล่าไพบุลย์
12.00-13.00	พัก รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-13.45	Ultrasound in liver masses	ศ.พญ.นิตยา ฉมาดล
13.45-14.30	Ultrasound in Gallbladder and biliary tree disease	ศ.พญ.นิตยา ฉมาดล
14.30-14.45	พัก รับประทานอาหารว่าง	
14.45-15.30	Basic in Color Doppler ultrasound and application in CCA	อ.พญ.วิเวียง คลังบุญครอง
15.30-16.15	เครือข่าย website CCA surveillance ให้คำปรึกษาภาพ ultrasound	รศ.บัณฑิต ถิ่นคำรพ



พฤษภาคม 20 เม.ย. 60	หัวข้อ	วิทยากร
08.30-09.00	Pretest Ultrasound	ศ.พญ.นิตยา ณาตล
09.00-09.15	Introduction การฝึกปฏิบัติการอัลตราซาวด์	ศ.พญ.นิตยา ณาตล
09.15-12.00	ฝึกปฏิบัติการตรวจด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ แบ่ง 10 กลุ่ม (รับประทานอาหารว่างระหว่างฝึกปฏิบัติ)	1. ผศ.พญ.นฤมล เชาว์สุวรรณกิจ 2. อ.พญ.สุกจิตต์ นวพันธ์ 3. อ.พญ.อารยา สร้อยสน 4. อ.พญ.ผลินทร์ ผดุงมาตรวรกุล 5. อ.พญ.ศรินทรา ตั้งพานิชดี 6. อ.นพ.ไทวัจน์ ทศนาวิวัฒน์ 7. อ.พญ.อัญชลี ลีพูลทรัพย์ 8. อ.พญ.สุภัชชา จันทร์ปรีดา 9. อ.พญ.น้ำทิพย์ หมั่นพลศรี 10. อ.พญ.ภัทรศรินทร์ คำมี
12.00-13.00	พัก รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.00	ฝึกปฏิบัติการตรวจด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ แบ่ง 10 กลุ่ม (รับประทานอาหารว่างระหว่างฝึกปฏิบัติ)	1. ผศ.พญ.นฤมล เชาว์สุวรรณกิจ 2. อ.พญ.สุกจิตต์ นวพันธ์ 3. อ.พญ.อารยา สร้อยสน 4. อ.พญ.ผลินทร์ ผดุงมาตรวรกุล 5. อ.พญ.ศรินทรา ตั้งพานิชดี 6. อ.นพ.ไทวัจน์ ทศนาวิวัฒน์ 7. อ.พญ.อัญชลี ลีพูลทรัพย์ 8. อ.พญ.สุภัชชา จันทร์ปรีดา 9. อ.พญ.น้ำทิพย์ หมั่นพลศรี 10. อ.พญ.ภัทรศรินทร์ คำมี

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง อัลตราซาวด์เพื่อการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีสำหรับแพทย์ทั่วไป
รุ่นที่ 15
วันที่ 19-20 เมษายน 2560
ณ โรงแรมอวานี ขอนแก่น โฮเทล คอนเวนชันเซ็นเตอร์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
ปีที่จบแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....สังกัด รพ.....
จังหวัด.....เบอร์สำนักงาน.....เบอร์แฟกซ์.....
เบอร์มือถือ.....E-mail

โปรดทำเครื่องหมาย ในช่องที่ตรงกับความประสงค์ของท่าน

- เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง อัลตราซาวด์เพื่อการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีสำหรับแพทย์ทั่วไป
ในวันที่ 19-20 เมษายน 2560
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้ในครั้งนี้ โปรดส่งรายละเอียดการฝึกอบรมในครั้งต่อไปให้ข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เงื่อนไขการสมัคร

1. ผู้ร่วมอบรมต้องเข้าร่วมการอบรม ครบตามระยะเวลาที่กำหนด
2. ผู้ร่วมอบรมจะต้องจัดหาที่พักและรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าเดินทางเอง
3. ผู้ร่วมอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน
4. กรุณาส่งแบบตอบรับ ทาง e-mail : preeda_jun@yahoo.com หรือ pannipa.DJML@gmail.com

(ปิดรับสมัครเมื่อมีผู้สมัครเต็มจำนวน)