

# 中国医院协会药事管理专业委员会

## 2012 年中国临床药学年会 暨第八届中国临床药师论坛通知（第二轮）

### 各有关单位：

为了总结和交流临床药师在药物治疗工作中的经验和体会，中国医院协会药事管理专业委员会和卫生部医院管理研究所药事管理研究部定于 2012 年 6 月 15-16 日在上海市召开“2012 年中国临床药学年会暨第八届中国临床药师论坛”。

### 一、会议内容

- （一）卫生部有关领导和医院药学专家专题报告
- （二）“金钥匙杯”药物治疗案例演讲赛
- （三）“回顾总结-展望未来”主题会

### 二、会议时间

- （一）会议时间：15 日下午至 16 日全天，会期 1.5 天。
- （二）报到时间：15 日上午 8:00~12:00。17 日中午 12 点前离会。

### 三、会议地点

上海交通大学附属第一人民医院松江国际会议中心二楼大堂（上海市松江区新松江路 650 号）

### 四、会议接站

接站时间：15 日上午 8 点至中午 12 点。

接站地点：

1. 上海虹桥机场二号航站楼到达大厅 3 号门 136 号接待台，联系人：

李园园，13585520330

2. 轨道交通 9 号线松江新城站 4 号出口，联系人：郑钧，13641977226

## 五、收费标准

### (一) 注册费 (含餐费、会议资料等会务费)

1. 5月25日前注册并汇款, 700元/人; 5月25日至6月9日注册并汇款, 900元/人; 6月10日至报到现场注册 1000元/人。

2. 参加演讲赛的代表免注册费。

### (二) 缴纳方式

主办单位指定上海商云会展服务有限公司代收会议注册费并开具财务发票, 请电汇或邮局汇款以下账户。

收款单位: 上海商云会展服务有限公司

开户行: 建设银行上海市南丹路支行

账号: 3100 1524 5000 5250 4507

联系人: 朱笛; 联系电话: 021-64647138-817、13585775830

### (三) 住宿费自理, 推荐以下会议优惠价格酒店:

1. 上海松江开元名都大酒店 5星(双人间 540元/天, 单人间 540元/天)。

2. 上海松江维也纳酒店 3星(双人间 350元/天, 单人间 280元/天)。

3. 上海交通大学附属第一人民医院南部招待所(双人间 150元/天, 单人间 120元/天)。

联系人: 曹新美, 联系电话: 18721732991

## 六、报名方式

以电子邮件方式报名。请将参会回执表及注册费汇款凭证发送电子邮件至 [golden-yaoshi@shiningmice.com](mailto:golden-yaoshi@shiningmice.com), 注明详细地址和邮编, 以便邮寄发票。参会代表凭本人身份证至大会报到处报到。

## 七、联系方式

1. 中国医院协会药事管理专业委员会(会议咨询)

地 址：北京市西城区成铭大厦 A 座 6S 邮编：100035

联系人：张瑞华 李喜西

电 话：010-66001003; 010-66001004

邮 箱：yaoshi66@126.com

2. 上海交通大学附属第一人民医院（注册报名）

地 址：上海市海宁路 100 号 邮编：200080

联系人：李晓宇 席宇飞

电 话：021-63240090-4407、15800396535、13816347807

邮 箱：golden\_yaoshi@shiningmice.com

主办：中国医院协会药事管理专业委员会

卫生部医院管理研究所药事管理研究部

承办：上海市医院协会临床药事管理专业委员会

上海交通大学附属第一人民医院

协办：拜耳医药保健有限公司

二〇一二年五月七日

## 2012 年中国临床药学年会暨第八届中国临床药师论坛

### 个人回执

|         |                             |    |     |                              |       |    |  |
|---------|-----------------------------|----|-----|------------------------------|-------|----|--|
| 姓名      |                             | 性别 |     | 职务/职称                        |       | 民族 |  |
| 工作单位    |                             |    |     | 邮 编                          |       |    |  |
| 入住酒店    | 上海松江开元名都大酒店                 |    |     | <input type="checkbox"/>     |       |    |  |
|         | 上海松江维也纳酒店                   |    |     | <input type="checkbox"/>     |       |    |  |
|         | 上海市第一人民医院松江分院招待所            |    |     | <input type="checkbox"/>     |       |    |  |
| 房间信息    | 入住日期:                       |    |     | 离店日期:                        |       |    |  |
| 房间类型    | 单间 <input type="checkbox"/> |    |     | 标准间 <input type="checkbox"/> |       |    |  |
| 抵达信息    | 日期:                         |    | 班次: |                              | 抵达时间: |    |  |
| 返程信息    | 日期:                         |    | 班次: |                              | 抵达时间: |    |  |
| 手机      |                             |    |     | 传 真                          |       |    |  |
| 单位电话    |                             |    |     | E-mail                       |       |    |  |
| 发票单位    |                             |    |     |                              |       |    |  |
| 发票项目    |                             |    |     |                              |       |    |  |
| 发票邮寄地址: |                             |    |     |                              |       |    |  |

请将回执电子邮件发送至: [golden\\_yaoshi@shiningmice.com](mailto:golden_yaoshi@shiningmice.com)

## 2012 年中国临床药学年会暨第八届中国临床药师论坛

### 团 体 回 执

|         |                  |                          |       |
|---------|------------------|--------------------------|-------|
| 单位      |                  | 注册人数                     |       |
| 入住酒店    | 上海松江开元名都大酒店      | <input type="checkbox"/> |       |
|         | 上海松江维也纳酒店        | <input type="checkbox"/> |       |
|         | 上海市第一人民医院松江分院招待所 | <input type="checkbox"/> |       |
| 房间信息    | 入住日期:            |                          | 离店日期: |
| 房间类型    | 单间数量:            |                          | 标间数量: |
| 联系人     |                  | 手机                       |       |
| 单位电话    |                  | E-mail                   |       |
| 发票单位    |                  |                          |       |
| 发票项目    |                  |                          |       |
| 发票邮寄地址: |                  |                          |       |

请将回执电子邮件发送至: [golden\\_yaoshi@shiningmice.com](mailto:golden_yaoshi@shiningmice.com)