

多摩北部医療センター

リウマチ膠原病科

症例検討会

日程

平成30年

10月18日(木) 19:30~21:00

場所

多摩北部医療センター
2階 大会議室

演題

・
演者

【演題】

当科にご紹介いただいた症例
～不明熱、関節炎から皮疹、
リンパ節腫脹まで～

【演者】

多摩北部医療センター リウマチ膠原病科
大島美穂、杉原誠人、三好雄二、上月友寛

申込

裏面に必要事項をご記入のうえ、FAX送信願います。
締切：平成30年10月11日(木)まで
※お弁当をご用意させていただきます。

お問い合わせ

公益財団法人東京都保健医療公社
多摩北部医療センター 地域医療連携室
TEL:042-396-3811(内線2073)
FAX:042-391-8005

リウマチ膠原病科症例検討会参加申込票

送信先：多摩北部医療センター 地域医療連携室宛

FAX番号：042-391-8005

※参加申込締切：平成30年10月11日(木)まで

臨床研修会名	リウマチ膠原病科症例検討会
開催日	平成30年10月18日(木)19時30分～21時00分

ご連絡先	事業所名		
	住所		
	電話番号	()	()
	ファクシミリ	()	()
参加者	所属	氏名	職種

★お車でお越しの際は、当院外来駐車場をご利用ください。駐車券は、会場までお持ちください。

★些少ですが、お弁当を準備しております。

