



สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

The Thai Society of Hematology

ที่ สสท. 323.94 / 2565

วันที่ 22 สิงหาคม 2565

คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เลขรับที่ 09308/2565
วันที่ 19 สิงหาคม 2565 เวลา 14.10 น.

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการประชุมวิชาการกลางปี สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทยครั้งที่ 60

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการงานประชุมกลางปี ครั้งที่ 60 วันที่ 10-11 พฤศจิกายน 2565
2. ใบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

ด้วยสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย จะจัดงานประชุมวิชาการกลางปี ครั้งที่ 60 เรื่อง “Thought-Provoking Cases in Hematology” ในวันที่ 10-11 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมรอยัลนาคราและคอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ หนองคาย อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ความรู้ด้านโลหิตวิทยา และแลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเลือด ซึ่งคาดว่าจะมีแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์เข้าร่วมงานประชุมประมาณ 250 คน ดังมีรายละเอียดโปรแกรมการประชุมตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้

สมาคมฯ ขอเรียนเชิญแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์ และบุคลากรอื่นๆ ในสังกัดหน่วยงานของท่านที่มีความประสงค์จะเข้าร่วมการประชุมวิชาการครั้งนี้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบของกระทรวงการคลังจากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

ผู้สนใจโปรดส่งใบลงทะเบียน พร้อมเงินค่าลงทะเบียนส่งไปยัง ผศ. พญ.จันทราภา ศรีสวัสดิ์ สำนักงานเลขาธิการสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 10 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงห้วยขวาง เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10310 โทรศัพท์ 0-2716 5977-8 โทรสาร 0-2716 5978

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการประชุมวิชาการดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

จันทราภา ศรีสวัสดิ์

(ผศ. พญ.จันทราภา ศรีสวัสดิ์)

เลขาธิการสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

เพื่อโปรดพิจารณา

ผศ. ชัยพร -

(นางสุชีรา ปิยะภูวนันท์กุล)

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

เพ็ญอนันท์ ทาทิกร

เพ็ญอนันท์

ปติ น

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิติ เตชะจิตร์)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร

สำนักงาน: อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ชั้น 10 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร 0-2716-5977, 0-2716-6661 ต่อ 1036 โทรสาร 0-2716-5978

Office: 10th Floor. The Royal Golden Jubilee Building, 2 Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Huay-Kwang, Bangkok 10310, Thailand

Tel: + (662) 716-5977, 716-6661 ext. 1036 Fax: + (662) 716-5978



งานประชุมวิชาการกลางปีสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 60
วันที่ 10-11 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมรอยัลนาคารา คอนเวนชันเซ็นเตอร์ จังหวัดหนองคาย

Theme: Thought-Provoking Cases in Hematology

วันพฤหัสบดีที่ 10 พฤศจิกายน 2565		
09.50-10.25	Registration Exhibition Refreshment	
10.25-10.30	ประธานกล่าวเปิดงาน	
10.30-12.00	Moderator:	
	1. A 69-year-old man with fever, rash, and Bicytopenia	นพ.ปกป้อง พิริยคุณธร
	2. A 69-year-old female with extensive intraabdominal vein thrombosis	นพ.นภชาญ เอื้อประเสริฐ
	3. A boy with pancytopenia	นพ.นัทธิ นาคบุญนำ
12.00-13.00	Luncheon Symposium I:	
13.00-14.00	Luncheon Symposium II:	
14.00-15.30	Moderator:	
	4. A boy with chronic immune thrombocytopenia	นพ.ณัฐศรุต สงทวี
	5. A woman with multifocal skin lesions	นพ.อดมศักดิ์ บุญวาทเศรษฐ์
	6. A 10-year-old boy with low oxygen saturation	พญ.พิมพ์ลักษณ์ เจริญขวัญ
15.30-16.00	Exhibition Refreshment	
16.00-17.30	Moderator:	
	7. A 2-year-old boy with acute chest pain	พญ.ณภัทร เหล่าอรุณ
	8. A man with intravascular hemolysis	พญ.ณัฐติยา เตียวตระกูล
	9. A middle-aged woman with abnormal counts.	นพ.กานติษฐ์ ประยงค์รัตน์
18.30-20.00	Dinner	

วันศุกร์ที่ 11 พฤศจิกายน 2565		
09.00-10.30	Moderator:	
	10. A 2-year-old boy with Erb's palsy	พญ.ชาลินี มนต์เสริมสรณ์
	11. A man with polyuria	พญ.พิมพ์ใจ นิภารักษ์
	12. A woman with ovarian mass	นพ.อาจรบ คูหาภินันท์
10.30-11.00	Exhibition Refreshment	
11.00-12.00	Luncheon Symposium III:	
12.00-12.00	Closing	



ประชุมวิชาการกลางปีครั้งที่ 60 สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

วันที่ 10-11 พฤศจิกายน 2565 โรงแรมรอยัลนาครา คอนเวนชันเซ็นเตอร์ หนองคาย

ใบลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ชื่อผู้ลงทะเบียน (พญ. / นพ. / นาย / นาง / น.ส.) _____

สถาบัน _____

ที่อยู่ติดต่อสะดวก _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

รายละเอียดการลงทะเบียน

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ: <input type="checkbox"/> สมาชิก สลท. ประเภทสามัญ 2,000 บาท <input type="checkbox"/> สมาชิก สลท. ประเภทวิสามัญ, resident / fellow in training 1,500 บาท <input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป - แพทย์ 3,000 บาท <input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป - บุคลากรทางการแพทย์/นักวิจัย 2,500 บาท <input type="checkbox"/> สมาชิก สลท. ที่เคยยื่นเอกสารแล้ว โปรดระบุปีเกิด _____ ยกเว้นค่าลงทะเบียน	
2	สำรองห้องพัก <input type="checkbox"/> โรงแรมรอยัลนาครา (สถานที่ประชุม) ห้อง Superior พักเดี่ยว/คู่ คืนละ 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า) <input type="checkbox"/> โรงแรมรอยัลนาครา (สถานที่ประชุม) ห้อง Deluxe พักเดี่ยว/คู่ คืนละ 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า) <input type="checkbox"/> โรงแรมแทนซีโน ห้อง Deluxe พักเดี่ยว/คู่ คืนละ 1,100 บาท (รวมอาหารเช้า) <input type="checkbox"/> พักเดี่ยว <input type="checkbox"/> พักคู่ โปรดระบุชื่อผู้พักร่วม/ผู้ติดตาม _____ • วันที่เข้าพัก <input type="checkbox"/> Check-in _____ <input type="checkbox"/> Check-out _____ รวม _____ คืน	
รวมจำนวนเงินที่ต้องชำระ (บาท)		บาท

การชำระเงิน

<input type="checkbox"/> ชำระเป็นเช็คส่งจ่ายในนาม "สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย" เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____	โปรดระบุชื่อ-ที่อยู่ที่ต้องการให้ปรากฏบนใบเสร็จรับเงิน: _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขารามาริบัติ บัญชี "สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย" เลขที่บัญชี 026-4-13189-7 โปรดแนบสำเนาใบนำฝากเงินมาพร้อมใบลงทะเบียนนี้	

ลงชื่อผู้ลงทะเบียน _____ วันที่ _____

เงื่อนไขการยกเลิก: 1) ยกเลิกภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2565 ต้องมีหนังสือแจ้งเป็นทางการ และสมาคมฯ จะคืนเงินให้หลังงานประชุมโดยหัก 25%
2) ยกเลิกหลังวันที่ 15 ตุลาคม 2565 จะไม่มีการคืนเงิน

โปรดส่งใบลงทะเบียนได้ที่

สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ชั้น 10 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310

หรือทางโทรสาร 02 716-5978 หรือทางอีเมล joi@tsh.or.th สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทรศัพท์ 02 716-5977

