

第7回 沖縄 PSG セミナー

日時 : 平成 29 年 5 月 16 日(火)19:00~21:00

場所 : 沖縄県医師会館 3F ホール

沖縄県南風原町新川 218-9 TEL:098-888-0087

参加費 : 500 円 (軽食付き)

* 5 月 12 日(金)までにFAXにて申し込みお願い致します

開会挨拶 19:00~19:10

医療法人社団 輔仁会

座長

嬉野が丘サマリヤ人病院 山城 義広

講演 1

19:10~20:00

「過眠症について」

医療法人 H S R 名嘉村クリニック

副院長 當山 和代 先生

講演 2

20:00~20:50

「PSG 施行の流れと留意点について

～初心者編～」

帝人在宅医療株式会社

検査技師 柳井 愛香

閉会挨拶 20:50~21:00

医療法人社団 輔仁会

嬉野が丘サマリヤ人病院 山城 義広

【沖縄 PSG セミナー】

顧問 : 名嘉村博 代表世話人 : 山城義広

世話人 : 新垣紀子 新崎博文 高木俊輔 高良史司 玉城仁 當山和代

仲西雅人 松浦雅人 宮城一也 山城勝美 (敬称略・五十音順)

事務局 : 比嘉博

主催 : 沖縄 PSG セミナー

共催 : 帝人在宅医療株式会社、フィリップス・レスピロニクス合同会社

フクダライフテック九州株式会社、南西医療器株式会社

第7回 沖縄 PSG セミナー 申込用紙

※5/12(金)までに FAX にて申込ください。

FAX : 098-870-4545 (南西医療器 SC 部 山内)宛て

施設名 : _____

氏名	職種
	医師・看護師・ 臨床検査技師・ その他()
	医師・看護師・ 臨床検査技師・ その他()
	医師・看護師・ 臨床検査技師・ その他()
	医師・看護師・ 臨床検査技師・ その他()
	医師・看護師・ 臨床検査技師・ その他()
	医師・看護師・ 臨床検査技師・ その他()

代表者氏名 : _____

連絡先 : TEL() - : FAX() - _____

Eメールアドレス: _____

<お問い合わせ先>

TEL:098-870-1515 南西医療器(株)SC 部 山内