



# สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

## Thai Rheumatism Association

สำนักงาน ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยสุนวิชัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320  
โทรศัพท์ 02-716-6524, 02-716-6661-4 ต่อ 9002 โทรสาร 02-716-6525

Office 9th Floor, Royal Golden Jubilee Building, 2 Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangkok 10320  
Telephone 66-2-716-6524 Facsimile 66-2-716-6525  
www.thairheumatology.org E-mail toojaisai@yahoo.co.uk

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่.....  
วันที่.....  
เวลา.....

- นายแพทย์หญิงทัศนีย์ กิตยานวยพงษ์
- นายกัมปเลือก
- แพทย์หญิงกนกภรณ์ นันทิรุจ
- อุปนายกบริหาร
- นายแพทย์สูงชัย อังธารารักษ์
- อุปนายกวิชาการ
- แพทย์หญิงนันทนา กสิตานนท์
- เลขาธิการ
- แพทย์หญิงวันรัชดา คัชมาตย์
- เหรียญก
- นายแพทย์พุทธิรัตน์ ลีเฉลิมวงศ์
- กรรมการกลาง
- แพทย์หญิงอัจฉรา กุลวิสุทธิ
- แพทย์หญิงนาธิป โอศิริ
- นายแพทย์พงษ์ธร ณรงค์ฤกษ์นาเวิน
- แพทย์หญิงบุญจรรย์ ศิริไพฑูริย์
- แพทย์หญิงปารวี สุวรรณาลัย

ที่ สรท. ว. 23/2558

16 มกราคม 2558

เรื่อง เชิญชวนแพทย์และผู้สนใจเข้าร่วม Rheumatology Workshop for the Non-Rheumatologist

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการและใบลงทะเบียน

ศูนย์บริการสาธารณสุขและรพ.  
รับเลขที่.....  
วันที่.....  
เวลา.....

เนื่องด้วยสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทยจะจัด Rheumatology Workshop for the Non-Rheumatologist ครั้งที่ 10 ในวันที่ 5 พฤษภาคม 2558 ณ ห้องพิธีการ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 10 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแสดงการตรวจร่างกายที่ถูกต้องตามขั้นตอนภายในเวลาที่จำกัด แต่ได้ข้อมูลครบถ้วน แสดงลำดับการอ่านภาพรังสีข้อและกระดูกที่ถูกต้อง แสดงภาพรังสีข้อและกระดูกของโรครูมาติกต่าง ๆ ที่สำคัญและพบได้บ่อยในเวชปฏิบัติทั่วไป แสดง radiographic signs ต่าง ๆ ที่มีความสำคัญต่อการวินิจฉัยโรครูมาติก และแสดงวิธีการประมวลผลและการแปลผลการอ่านภาพรังสี เพื่อไปสู่การวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง

ในการนี้คณะกรรมการอำนวยการสมาคมฯ เห็นว่าจะเป็นประโยชน์แก่แพทย์พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านโปรดแจ้งรายละเอียดและโปรดอนุมัติให้ผู้สนใจเข้าร่วมอบรมในงานนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์และดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้าสำนักงาน.....

คำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

*(ลายเซ็น)*  
(นางลักขณา คังชชาติ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- ๓ ต.ค. ๒๕๕๘ (แพทย์หญิงวันรัชดา คัชมาตย์)

เลขาธิการสมาคมฯ

- President  
Tasanee Kitumnuaypong, M.D.
- President Elect  
Kanokrut Nuntirooj, M.D.
- Vice-Presidents  
Sungchai Angtharak, M.D.  
Nuntana Kasitanon, M.D.
- Secretary General  
Wanruchada Katchamart, M.D.
- Treasurer  
Puttirat Lewchalermwongse, M.D.
- Committee Members  
Ajchara Koolvisoot, M.D.  
Manathip Osiri, M.D.  
Pongthorn Narongroeknawin, M.D.  
Boonjing Siripaitoon, M.D.  
Parawee Suwannalai, M.D.

**หมายเหตุ** ผู้เข้ารับการอบรมฯ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนรวมค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเรื่องค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545



CME 6 Credits

Rheumatology Workshop for the Non-rheumatologists

ครั้งที่ 10

วันอังคาร ที่ 5 พฤษภาคม 2558

ณ ห้องพิธีการ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 10 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

08.30 – 12.00 น.

**Case Demonstration** โดยผู้ป่วยจริงและอาจารย์แพทย์

จุดประสงค์เพื่อ

- แสดงการตรวจร่างกายที่ถูกต้องตามขั้นตอนภายในเวลาที่จำกัดแต่ได้ข้อมูลครบถ้วน

12.00 – 13.00 น.

**Luncheon Symposium**

13.00 – 15.00 น.

**Radiologic Reading** โดย Rheumatologists

จุดประสงค์เพื่อ

- แสดงลำดับการอ่านภาพรังสีข้อและกระดูกที่ถูกต้อง
- แสดงภาพรังสีข้อและกระดูกของโรครูมาติกต่างๆที่สำคัญและพบได้บ่อยในเวชปฏิบัติทั่วไป
- แสดง radiographic signs ต่างๆที่มีความสำคัญต่อการวินิจฉัยโรครูมาติก
- แสดงวิธีการประมวลผลข้อมูลและการแปลผลการอ่านภาพรังสีเพื่อไปสู่การวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง

ผู้เข้าร่วมอบรม สามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการ

ฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545

ติดต่อลงทะเบียน : สำนักงานสมาคมฯ โทรศัพท์ 0-2716-6524, 08-1658-1524 โทรสาร 0-2716-6525

website : [www.thairheumatology.org](http://www.thairheumatology.org)

e-mail : [toojaisai@yahoo.co.uk](mailto:toojaisai@yahoo.co.uk)

โอกาสเดียวในรอบปีที่จะได้**ฝึกทำกับมือ**และ**เห็นของจริงกับตา**

ห้ามพลาด ครั้งเดียวในรอบปีนี้เท่านั้น !!!!



สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

Rheumatology Workshop for the Non-Rheumatologist ครั้งที่ 10

วันที่ 5 พฤษภาคม 2558

ณ ห้องพิธีการ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 10 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ใบลงทะเบียน

หมายเลข .....

วันที่รับ .....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อ-นามสกุล .....

สังกัด ..... หมายเลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม .....

สถานที่ติดต่อ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

ค่าลงทะเบียน (รวมเอกสาร อาหารกลางวัน และอาหารว่าง)

ก่อน 15 เมษายน 2558

หลัง 15 เมษายน 2558

จำนวน (คน)

แพทย์ โรงพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ 1,500 บาท 1,800 บาท .....

แพทย์ประจำบ้าน 1,200 บาท 1,500 บาท .....

รับจำนวนจำกัด

ที่พัก (รวมอาหารเช้า)

โปรตมัตจำค่าห้องพัก 1 คืน ต่อ 1 ห้อง

โรงแรมเดอะดูโกศล

ห้องเดี่ยว 3,000 บาท จำนวน ..... ห้อง เข้า ..... พ.ค. 58 ออก ..... พ.ค. 58

ห้องคู่ 3,200 บาท จำนวน ..... ห้อง เข้า ..... พ.ค. 58 ออก ..... พ.ค. 58

กรุณาส่งใบลงทะเบียนพร้อมค่าลงทะเบียนและค่ามัดจำห้องพักมายัง

สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระนามี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย

ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ 0-2716-6524, 08-1658-1524 โทรสาร 0-2716-6525

ชำระเป็น  เงินสด  ธนาณัติ  เช็ค

ค่าลงทะเบียน ..... บาท

ค่ามัดจำห้องพัก ..... บาท

รวมเป็นเงิน ..... บาท

e-mail toojaisai@yahoo.co.uk

ธนาณัติสั่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ปณ. เพชรบุรีตัดใหม่ 10311

เช็คสั่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

(หากเป็นเช็คต่างจังหวัดกรุณาเพิ่มค่าธรรมเนียมฉบับละ 10 บาท)

โอนเงินธนาคารอาคารสงเคราะห์ สำนักงานใหญ่

ชื่อบัญชี สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย บัญชีออมทรัพย์พิเศษ เลขที่ 001-13-013887-3