

SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN MẮT
Số: 257/TM-BVM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thành Phố Hồ Chí Minh ngày 21 tháng 3 năm 2019

THƯ MỜI

(Tham dự Hội thảo chuyên đề “Hướng dẫn kính tiếp xúc Ortho-K Lens chỉnh hình giác mạc – Topography của Medmont và chỉ định sử dụng kính Scleral trong điều trị giác mạc chóp và độ khúc xạ cận loạn cao”)

Kính gửi: *Quý bác sĩ và đồng nghiệp.*

Nhằm cập nhật kiến thức và các phương pháp mới trong chẩn đoán và điều trị tật khúc xạ cho đội ngũ Y Bác sĩ, điều dưỡng và kỹ thuật viên trong và ngoài viện, Bệnh viện Mắt xây dựng kế hoạch tổ chức buổi Hội thảo nhằm mục đích “Hướng dẫn kính tiếp xúc Ortho-K Lens chỉnh hình giác mạc – Topography của Medmont và chỉ định sử dụng kính Scleral trong điều trị giác mạc chóp và độ khúc xạ cận loạn cao.

- **Thời gian:** ngày 27/3/2019
- **Địa điểm:** Hội trường Lầu 1 – Bệnh viện Mắt Tp.HCM (280 Điện Biên Phủ, Phường 7, Quận 3)

Chương trình Hội thảo:

- 13h30 – 13h45: Đón đại biểu tham dự
- 13h45 – 14h00: Phát biểu khai mạc
- 14h00 – 14h30: Báo cáo “Sự khác biệt giữa 2 cấu trúc của kính áp tròng loại VST và CRT & Giới thiệu hướng dẫn cách chọn lens CRT”
- 14h30 – 14h45: Giải lao
- 14h45 – 15h30: Giới thiệu máy chụp bản đồ giác mạc Medmont
- 15h30 – 16h30: Sử dụng máy Medmont trong việc chọn len Toric CRT & Thực hành chọn kính CRT.
- 16h30 – 16h45: Giới thiệu về Kính Cứng Mạc.
- 16h45 – 17h30: Thực hành chọn kính Cứng Mạc - Bề mặt hội thảo

Các bác sĩ nhãn khoa có nhu cầu tham dự vui lòng đăng ký theo mẫu đính kèm và gửi về: CN. Hiếu Nghĩa, CN. Lâm Tuyền, phòng KHTH – BV Mắt TP. HCM (280 Điện Biên Phủ, P7, Quận 3).

- Bác sĩ có nhu cầu cấp CME vui lòng đăng ký và đóng phí tại bàn tiếp tân.
- Phí cấp CME: 200.000 đồng.

Trân trọng./ *lu*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KHTH.



PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ

“Hướng dẫn kính tiếp xúc Ortho-K Lens chỉnh hình giác mạc – Topography của Medmont và chỉ định sử dụng kính Scleral trong điều trị giác mạc chóp và độ khúc xạ cận loạn cao”

Thời gian: Ngày 27/3/2019

Tên đơn vị:

Địa chỉ đơn vị:

Số điện thoại:.....

Số fax:

Người liên lạc:

Bệnh việnđăng ký cho bác sỹ có tên dưới đây tham dự “Hướng dẫn kính tiếp xúc Ortho-K Lens chỉnh hình giác mạc – Topography của Medmont và chỉ định sử dụng kính Scleral trong điều trị giác mạc chóp và độ khúc xạ cận loạn cao” tại BV Mắt Tp. Hồ Chí Minh:

STT	HỌ VÀ TÊN	NĂM SINH	GIỚI TÍNH	TRÌNH ĐỘ CHUYÊN MÔN	BỘ PHẬN CÔNG TÁC	SỐ ĐIỆN THOẠI

Ngàythángnăm 2019

Đơn vị đăng ký