



2018 年中华口腔医学会第十六次全国口腔医学

数字化学术会议

第一轮 会议通知

第十六次全国口腔医学数字化学术会议暨中华口腔医学会第四届口腔医学计算机专业委员会第二次全体委员会议将于 2018 年 7 月 6-8 日在山东烟台召开。本次会议由中华口腔医学会口腔医学计算机专委会主办，烟台市口腔医院承办。面向全国口腔医学数字化研究应用人员，本次会议同期还有第五届泰山学者口腔医学国际论坛举办，欢迎大家踊跃投稿和参会。

1. 会议主题：数字化技术在口腔医学的应用
2. 会议时间：学术会议时间 2018 年 7 月 7-8 日，7 月 5-6 日全天报到，专委会第二次全体委员会议时间 2018 年 7 月 6 日下午
3. 会议地点：烟台南山皇冠假日酒店（主会场酒店）
4. 学分：国家级 I 类继续教育学分 3 分[项目编号：2018-08-05-088（国）]
5. 会议报名：6 月 1 日前将参会回执（见附件）通过 Email 发送至 suhua333333@163.com
6. 征文要求
 - 1) 未公开发表的口腔医学数字化应用研究；
 - 2) 投稿提交 800 字以内中文摘要，应包括：目的、方法、结果和结论四部分，投稿文件名应为“第一作者姓名+单位”邮件发至会务组联系人邮箱；
 - 3) 投稿将刊入大会论文汇编，优秀投稿将有机会安排大会交流；
 - 4) 投稿截稿日期：2018 年 6 月 1 日。
7. 报名及交费
 - 1) 注册费标准：
提前注册（2018 年 6 月 1 日之前注册汇款）：非会员 1000 元，会员 800 元及学生 500 元（报到时需出示学生证）；

现场注册：非会员 1200 元，会员 1000 元，学生 700 元（出示学生证）。

2) 交费方式：

提前微信交费（推荐）：本次会议可微信报名及交费，请在微信客户端点击<https://mp.cndent.com/checkme/regmeeting/10029>，填写学术会议注册信息提交报名。如参会人员需要使用公务卡交费，可先将公务卡绑定到微信上，再按上述“微信交费报名”步骤操作即可（特别提醒：执行交费时务必手动选择公务卡）。

注：第一次关注中华口腔医学会的，需先完成个人信息注册，再进行会议注册报名。

提前汇款交费：账户名称：中华口腔医学会；

账号：0200007609014459190；

开户银行：工行紫竹院支行

汇款请注明：计算机+烟台+注册费

现场缴费：只接受现金（人民币）交费。

8. 交费须知

- 1) 提前汇款交费请妥善保存汇款凭证，填写参会回执（见附件），并将回执及汇款凭证图片于 2018 年 6 月 20 日前邮件至 suhua333333@163.com（会务组指定邮箱），以便提前开具发票，现场凭付款凭证领取发票，提前交费截止日后请勿汇款；
- 2) 注册费发票由中华口腔医学会提供，请准确提供发票抬头、税号等信息，发票一旦开出，恕不修改及重开；
- 3) 注册取消与退款：提前注册如需退款，请务必于 2018 年 6 月 20 日前与会务组联系，6 月 20 日之后将不能取消注册和退款。

9. 住宿：会议统一安排住宿，费用自理

1) 烟台南山皇冠假日酒店（主会场酒店）

会议价格：大床房：560 元/间/天（含早餐）

标准间：560 元/间/天（含早餐）

地址：中国烟台市莱山区港城东大街 299 号（0535-6899999 距

离会展中心 260 米)

2) 烟台孚利泰大酒店

会议价格：大床房：460/间/天（含早餐）

标准间：460 元/间/天（含早餐）

地 址：烟台市莱山区莱源路 10 号（0535-2988999，酒店负责接送）

3) 烟台海悦大酒店

会议价格：大床房：380 元/间/天（不含早餐）

标准间：380 元/间/天（不含早餐）

地址：烟台市港城东大街 590 号，临近烟台南站（0535-8200888）。距离主会场 2800 米，步行 25 分钟，乘坐 17 路，566 路，23 路公交车 10 分钟可到主会场。

10. 会务组联系方式

会务组报名、投稿联系人：黄素华，E-mail：suhua333333@163.com，电话：0771-5358945、13507883886，地址：广西南宁市双拥路 10 号广西医科大学附属口腔医院。

会议住宿联系人：张韬文 E-mail：ytkq8080@163.com 电话 0535-6601027、18605350360，地址：烟台市芝罘区北大街 142 号烟台市口腔医院。

中华口腔医学会口腔医学计算机专委会

2018 年 4 月 9 日



附件

参会回执

姓名		性别		手机号	
学生	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	学生证号		邮箱地址	
会员	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	会员号		职务职称	
预订酒店:		床/间	天数		
皇 冠 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 大床			住宿日期: <input type="checkbox"/> 5 日 <input type="checkbox"/> 6 日 <input type="checkbox"/> 7 日 <input type="checkbox"/> 8 日		
孚利泰 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 大床			住宿日期: <input type="checkbox"/> 5 日 <input type="checkbox"/> 6 日 <input type="checkbox"/> 7 日 <input type="checkbox"/> 8 日		
海 悦 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 大床			住宿日期: <input type="checkbox"/> 5 日 <input type="checkbox"/> 6 日 <input type="checkbox"/> 7 日 <input type="checkbox"/> 8 日		
工作单位					
汇款日期*		汇款人*		汇款金额(元)*	
发票抬头*					
纳税人识别号/统一社会信用代码*					

注：发票一经开出,不能修改,请认真填写发票抬头及纳税人识别号;

标“*”项为必填项目,否则无法提前开具发票。