

# 2018 年中华口腔医学会口腔麻醉学专业委员会第 13 次全国年会通知

## 第一轮

尊敬的各位同道：

由中华口腔医学会口腔麻醉学专业委员会主办的“2018 年中华口腔医学会口腔麻醉学专业委员会第 13 次全国年会”将于 2018 年 9 月 27 日~29 日在古城西安召开。本次会议将介绍临床麻醉学的新技术、新理念，并结合口腔麻醉学的专科特点，讨论关于“气道管理”、“头颈部手术麻醉”等的发展现状及最新进展。届时来自国内麻醉学界知名教授将共聚一堂，交流经验、分享成果。大会交流形式多样，包括大会讲座、专题研讨会、困难气道 workshop、中青年优秀论文壁报展示等。希望本次会议能够为与会专家、代表搭建起加强交流、吸收经验、展示风采的平台。

忆长安，九月时。期待与您在金秋时节相聚西安，共同见证中国口腔麻醉学科的飞速发展，携手迈向中国口腔麻醉学科的辉煌未来！

### 一、会议时间、地点：

会议时间：2018 年 9 月 27~29 日

会议地点：西安曲江国际会议中心

### 二、报到时间、地点

报到时间：2018 年 9 月 27 日（口腔麻醉专委会常委、委员）

2018 年 9 月 28 日（与会代表）

报到地点：西安曲江国际会议中心

### 三、注册须知

#### 1、收费标准

收费 标准	类别	非会员 (元)	学会会员 (元)	专科会员 (元)	学生 (元)
	注册时间				
	提前注册 (截止 2018 年 9 月 23 日)	900	700	700	200
	现场注册	1000	800	800	200

#### 2、 交费方式

##### 1) 提前注册



## 银行汇款

提前注册银行汇款账户信息

户名：中华口腔医学会

账号：0200007609014459190

开户银行：工商银行紫竹院支行

请务必附言：参会代表姓名+西安+麻醉+注册费

2) **现场注册：**现金（人民币）、刷卡（银联卡、公务卡）

### 3、交费须知

- 1) 提前交费请妥善保存汇款凭证，填写会议回执（附件1），并将回执及汇款凭证图片于2018年9月23日前邮件至 [kqmkzj@163.com](mailto:kqmkzj@163.com)，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) 取消参会及退费说明：口腔麻醉学专委会将于2018年9月14日之前将审核通过的退费申请汇总后报学会财务部统一办理，逾期不予受理。

### 四、住宿信息

曲江华美达酒店（住宿费自理）

### 五、乘车路线

乘坐地铁2号线，韦曲南方向到达会展中心站，C口出发，步行1.1公里到达曲江国际会议中心

### 六、会议联系人

刘 冰：13609162972

邮 箱：[kqmkzj@163.com](mailto:kqmkzj@163.com)



中华口腔医学会口腔麻醉学专业委员会

2018年4月26日

## 附件 1

### 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	
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。