

中华口腔医学会口腔护理专业委员会

第四次学术会议暨护理管理及口腔医院感染控制研讨会

中华口腔医学会口腔护理专业委员会定于2018年8月29~31日在上海召开第四次学术会议暨护理管理及口腔医院感染控制研讨会。此次研讨会将围绕“口腔医院护理质量管理与感染防控”的主题，邀请国内口腔医疗、护理专家、院感防控专家就国内外口腔医院感染防控现状、口腔门诊感染管理、口腔门诊护理质量管理等主题开展专题讲座。注册并参会代表可获得国家级继续医学教育I类学分6分（项目编号：2018-14-05-1047（国））。诚邀全国口腔专科医院、综合医院口腔科、民营口腔机构的护理同仁参加，感谢您的支持！

一、会议地点：上海国家会展中心6.2号馆2号学术会场

（上海市青浦区盈港东路168号）

二、报到时间、地点：8月28日09:00~17:00，国家会展中心大会报到台

三、学术会议主要内容：

口腔门诊护理质量管理	口腔精准感控
口腔门诊感染控制	医疗机器人
口腔颌面头颈部修复与重建新进展	医院感染案例报告
口腔综合治疗台水路污染及干预研究	讨论环节

四、注册费标准：非会员1200元/人，中华口腔医学会会员1000元/人，学生600元/人

五、交费方式及须知：

本次会议参会代表可通过微信或银行转账方式进行大会注册、交费。

1) 微信交费（推荐）：

即日起至8月28日均可通过微信方式进行大会报名及交费。请在微信客户端点击<https://mp.cndent.com/checkme/regmeeting/10047>，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。

2) 银行转账截止日期为 8 月 10 日，逾期请勿汇款。银行账户信息如下：

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+护理+上海+注册费

交费须知

- 1) 经银行转账交费的，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 2018.8.10 日前发邮件至 kqhlzwh@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) 取消参会及退费说明：中华口腔医学会口腔护理专业委员会将于会议两周前（2018.8.15），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。

六、住宿

请参会代表根据会场地址自行预订酒店，大会不再统一安排。

七、乘车路线

1、上海地铁

轨道交通 2 号线徐泾东站 4、5、6 号出口

2、上海出租

上海虹桥火车站到会场约 30 元；上海虹桥机场到会场约 30 元；上海浦东国际机场到会场约 200 元。（温馨提示：使用打车软件预约更方便）

3、自驾

(1) 从上海市区：

1) 延安高架、南部外环高速方向，嘉闵高架-建虹高架-盈港东路-2 号停车场（盈港东路北侧靠近诸光路），或盈港东路-诸光路-崧泽大道（国家会展中心北门）

-北展场指定位置停车。

2) 北翟高架、北部外环高速方向，嘉闵高架-崧泽高架-蟠龙路下匝道右转-1号停车场（崧泽大道北侧蟠东路西侧）-龙联路-诸光路-崧泽大道（国家会展中心北门）-北展场指定位置停车。

(2) 从长三角：

杭州、宁波、苏州方向客流可分别 G60、G2 等高速汇集至 G15 沈海高速-崧泽大道下匝道-崧泽大道（国家会展中心北门）-北展场指定位置停车，或崧泽大道-诸光路-盈港东路-2号停车场（盈港东路北侧靠近诸光路）。



八、联系人及电话

咨询电话：010-82195311 微信号：wqnurse2013

联系人：王春丽 13611390857 王倩 15810982838

中华口腔医学会口腔护理专业委员会

中华口腔医学会学术部（代章）

2018年6月27日



附件 1

参会回执

姓名*		性别*		手机号*	
身份证号*					
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*	
工作单位及地址*					
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 *					
发票内容*		会议费 <input type="checkbox"/> 注册费 <input type="checkbox"/>			

注：所有项目均为必填项，请务必认真填写。发票一经开出，不能修改