2019年中华口腔医学会口腔放射专业委员会

第十七次全国口腔颌面医学影像学专题研讨会会议通知

经中华口腔医学会批准，由中华口腔医学会口腔颌面放射专业委员会主办、贵阳市口腔医院承办的“第十七次全国口腔颌面医学影像学专题研讨会暨口腔颌面医学影像学新进展学习班”将于2019年9月6日-9月8日在贵阳召开。

本次大会将以“口腔颌面锥束CT临床应用新进展和规范化应用”为主题，邀请专家发表大会演讲，并以学术报告、病例交流、论文交流及青年论坛等多种形式展开学术交流。

一、会议内容

本次会议分为四部分。

第一部分，9月5日下午1:00至晚上8:00，贵阳盘江诺富特饭店，报到注册及会前会

第二部分，9月6日，贵阳盘江诺富特饭店会议中心，举行以下内容：

（1） 开幕式

（2） 专家论坛及学术报告

第三部分，9月7日，贵阳盘江诺富特饭店会议中心，举行以下内容：

（1） 大会学术交流

（2） 口腔临床病例交流

第四部分，9月8日上午，贵阳盘江诺富特饭店会议中心，青年医生论坛

二、报名及交费

（一）注册费标准

本专业专科会员（元）	学会会员（非专科会员）（元）	非学会会员（元）	学生（元）
900	1000	1100	300

（二）交费方式

1、微信交费（推荐）

本次会议可通过微信方式进行大会报名及交费。请关注微信 “中华口

腔医学会”公众号，无论是否会员，进入公众号的“会员天地”，再进入“学术会议报名”，点击出现的链接（https://mp.cndent.com/checkme），填写学术会议注册信息提交报名。如参会人员需使用公务卡交费，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、银行汇款

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+贵阳+口放+注册费

（三）交费须知

1. 提前转账汇款交费者请于 2019 年 8 月 16 日之前汇款，并妥善保存汇款凭证，填写参会回执（见附件），并将回执及汇款凭证图片于 2018 年 8 月 23 日前邮件至 kqfszwhhwz@163.com（会务组指定邮箱），以便提前开具发票，2019 年 8 月 16 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 8 月 26 日前与会务组联系，2019 年 8 月 26 日之后将不能取消注册和退款。

三、会议报到

报到地点：2019 年 9 月 5 日，贵阳盘江诺富特饭店（贵阳观山湖区林城西路 95 号）

学术会议地点：贵阳盘江诺富特饭店

全委会议地点：贵阳盘江诺富特饭店

四、住宿及交通

住宿酒店住宿预定：本次会议酒店为国际四星级酒店，可供选择的房间为标准大床房及标准双床房两种，房间面积在 40-43㎡，房间价格均为 400（含早）。

该酒店不提供网上预订，只能采用回执方式，请要在该酒店住宿的参会人员认真填写酒店住宿回执！请在 7 月 31 日前将回执通过电子邮件的方式发送至 kqfszwhhwz@163.com（会务组指定邮箱），否则视为自行预订房间，报到时会务组不再额外提供酒店房间。

此外，在本次会议酒店周围也有多家商务酒店（主要集中在绿地.联盛区域），如贵阳睿柏禾酒店、贵阳苹果商品酒店等，各参会人员可自行预定。注：9 月初是贵阳旅游和开会的高峰期，若自行预定酒店请务必提前安排住宿！

交通：本次会议酒店位于贵阳金阳区，靠近贵阳北站，距离贵阳地铁 1 号线林城西路站仅 370m，交通便利。

乘坐高铁或者动车建议直接购买达到贵阳北站的车票。乘坐地铁 1 号线贵阳北站 A 口，往下麦西方向，经过 6 站，到林城西路站 D 口下车，路途花费约 30 分钟。乘坐出租车可以直接到贵阳盘江诺富特饭店，大概费用约 25 元左右，时间预计 18 分钟。

乘坐飞机达到贵阳龙洞堡国际机场后，可乘出租或机场巴士抵达酒店。乘坐巴士可选乘 4 号线（花果园候机厅方向），至中华中路站，再转乘地铁 1 号线；或者选乘 1 号线（金阳客站方向），至贵阳北站，再转乘地铁 1 号线。也可直接乘坐出租车，大约花费 70 元，路途约 45 分钟。

五、投稿时间截止日期 2019-8-1（大会交流），2019-7-15（青年论坛）

投稿要求：请注明大会交流、病例交流、青年论坛。

投稿格式：论文摘要，250-300 字。

投稿邮箱：kfnhzw@163.com

六、学分

正式注册并参会代表可获得国家级继续医学教育 I 类学分 8 分（项目编号：2019-005-116（国））。

中华口腔医学会口腔颌面放射专业委员会

2019-6-22

附件：

2019年第十七次全国口腔颌面医学影像学专题研讨会

暨口腔颌面医学影像学新进展学习班

参会提前汇款回执（个人）

姓名		**性别**		**单位**	
房间类型	□大床间 □双床间			**入住人数**	
汇款*日期		汇款人*		汇款金额（元）*	
汇款方式		□微信 □银行汇款			
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。

2019年第十七次全国口腔颌面医学影像学专题研讨会

暨口腔颌面医学影像学新进展学习班

参会提前汇款回执（集体）

姓名		**单位**				
房间类型	□大床间　□双床间		**性别**		**入住人数**	
房间类型	□大床间　□双床间		**性别**		**入住人数**	
房间类型	□大床间　□双床间		**性别**		**入住人数**	
房间类型	□大床间　□双床间		**性别**		**入住人数**	
汇款*日期		汇款人*			汇款金额（元）*	
汇款方式		□微信　　□银行汇款				
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。