

第8回 FUKUOKA 麻酔科学セミナー

- 対象：麻酔科医
- 定員：100名 ※定員になり次第申込受付締切
- 参加費：クレジットカード決済 2,000円
- お申込み受付期間：
2023年7月3日(月)9:30～8月13日(日)
※受付期間中でも、定員数に到達しましたら受付を終了いたします。

2023年8月19日(土)
13:30～17:30

大名カンファレンス
Link room 1

※お申込方法の詳細につきましては、
裏面をご覧ください。

監修：

山浦 健 先生 九州大学大学院医学研究院 麻酔・蘇生学 教授

13:30 - 13:35

開会のご挨拶

山浦 健 先生

九州大学大学院医学研究院 麻酔・蘇生学 教授

13:35 - 14:25

腎代替療法、血液浄化法

高橋 慶多 先生

九州大学病院 集中治療部 助教

14:25 - 14:35

休憩

14:35 - 15:25

人工心肺に関連した麻酔管理

栗林 淳也 先生

小倉記念病院 麻酔科・集中治療部 部長

15:25 - 15:35

休憩

15:35 - 16:25

小児の気道と気管チューブ

水口 壮一 先生

九州大学病院 救命救急センター 助教

16:25 - 16:35

休憩

16:35 - 17:25

術後疼痛管理

熊野 仁美 先生

福岡大学医学部 麻酔科学教室 助教

17:25 - 17:30

閉会のご挨拶

山浦 健 先生

九州大学大学院医学研究院 麻酔・蘇生学 教授

第8回 FUKUOKA 麻酔科学セミナー

山浦 健 先生

九州大学大学院医学研究院 麻酔・蘇生学 教授

2023年

8月19日(土)

13:30 ~ 17:30

大名カンファレンス

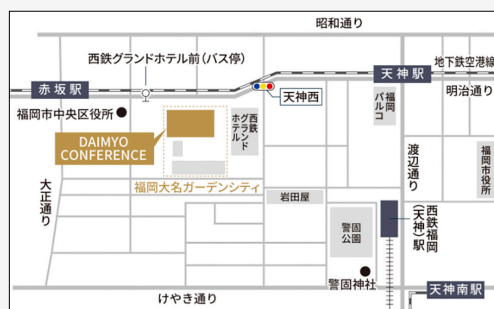
Link Room 1

お申込み受付期間 2023年7月3日(月)9:30 ~ 8月13日(日)
(受付期間中でも、定員数に到達しましたら受付を終了いたします。)

キャンセル期限 2023年8月13日(日)

参加費のお支払い 事前クレジットカードオンライン決済(1回払い)のみとなります。
●ご利用可能なクレジットカード：VISA, MasterCard, JCB, Diners
●キャンセル期限を過ぎてのキャンセルにつきましては、いかなる理由であっても、お支払いいただきました参加費はご返金いたしかねますのでご注意ください。
●また当日セミナーを欠席された場合も、キャンセル期限を過ぎてキャンセルされた方に該当するものとします。

会場 大名カンファレンス Link room 1
福岡県福岡市中央区大名2丁目6-50
福岡大名ガーデンシティ・タワー 4階
(<https://daimyo-conference.jp/access/>)



お申込み方法 弊社医療従事者向け会員情報提供ウェブサイト「e-Thoth™」より承ります。「e-Thoth™」にすでに登録済みの方、未登録の方によって、手順が異なります。下記手順に沿って、お申し込みをお願いいたします。

お申込アクセス先

- スマホやタブレットからの場合／右のQRコードを読み込んでアクセスください。
- PCからの場合／下記のURLへアクセスください。
<https://e-thoth.medtronic.com/campaign/5780/apply?group=011>



会員の方

1. 上記アクセス先、申込画面の「**既に登録済みの方はこちら**」へお進みください。
2. ログイン後、ご自身のプロフィールをご確認の上、画面下の「次へ」で次のページにすすみます。
3. 入力項目ご確認後「申し込み」を押してください。
4. 続いて、参加費のお支払いになりますので、「決済画面へ」で次にお進みください。
5. SMBCファイナンスサービスの画面に遷移いたします。右下の「同意して次へ」で次へ進みます。
6. 画面の指示に従い、お支払いを完了してください。

非会員の方

1. 上記アクセス先、「個人情報の取り扱い及び利用目的」に同意いただきましたら、チェックボックスへチェックを入れ「次へ」ボタンを押してください。
2. 必須項目の欄へご自身のプロフィールをご入力の上、「次へ」で次のページに進みます。
3. 入力項目ご確認後「申し込み」を押してください。
4. ご登録メールアドレスへ「会員仮登録のお知らせ」メールが届きます。
5. 弊社で承認作業後、「会員登録完了のお知らせ」「申し込み完了のお知らせ」メールが届きますのでご確認ください。(1-2営業日後)
6. 「申し込み完了のお知らせ」メールが届きましたら、参加費のお支払いとなります。上記アクセス先へ再度アクセスください。
7. ログインいただきますと「**未入金のお申込みがあります**」と表示がありますので、その下にある「決済画面へ」で次にお進みください。
8. SMBCファイナンスサービスの画面に遷移いたします。右下の「同意して次へ」で次へ進みます。
9. 画面の指示に従い、お支払いを完了してください。

お申込キャンセルについて 以下のURL へアクセスいただき、「申込キャンセル」を押して、ご自身で申し込みをキャンセルください。
<https://e-thoth.medtronic.com/campaign/5780/apply>

お問合わせ先

コヴィディエンジャパン株式会社

PM & RI

TEL : 03-6776-0061 (平日9:30 - 17:30) E-mail : dl.japanrespseminar@medtronic.com