

第212回 函館動脈硬化懇談会のご案内 (第23回画像診断フォーラム)

謹啓

益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

函館動脈硬化懇談会を下記要領にて実施いたします。

ご多忙の折に大変恐縮ではございますが、ご参加賜りますようお願い申し上げます。

謹白

— 記 —

□日時：令和2年 12月21日(月) 18:50～20:00

□会場：フォーポイントバイシェラトン函館 3階「ラベンダー」

函館市若松町14番10号 電話 0138(23)8888

会場集合/WEBいずれでも聴講可能です。(WEBはSkype for Businessで配信いたします。)

WEB視聴ご希望の方は裏面をご覧ください事前にお申し込みください。

□製品紹介 18:50 ～ 19:00

「HIF-PH阻害薬腎性貧血治療薬 エベレンゾ錠の情報提供」
アステラス製薬株式会社

□講演 19:00 ～ 20:00

座長 社会医療法人函館博栄会 函館渡辺病院
循環器内科 医長 水関 清 先生

『慢性腎不全の画像診断と治療
～腎性貧血など、透析施行中の病態を中心に～』

演者 医療法人 計行会 高橋計行クリニック
尾上 篤志 先生

※本会は函館市医師会の承認を得て、日本医師会生涯教育講座（1単位）として開催いたします。

カリキュラムコード：73（慢性疾患・複合疾患の管理）

※生涯教育制度の取得単位登録には、氏名以外に「医籍登録番号」が必要です。

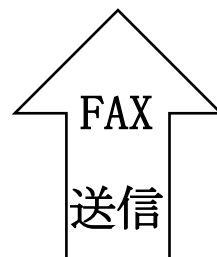
※会場にて軽食をご用意いたします。

共催：函館市医師会／渡島医師会／函館動脈硬化懇談会／アステラス製薬株式会社

第 212 回
函館動脈硬化懇談会

FAX:011-207-7387

Mail:kento.arai@astellas.com



WEB 視聴をご希望の方は開催日前日までに FAX またはメールにてお申込みください。ご視聴ページと視聴マニュアルをメールにてお送りさせていただきます。

送信日：2020 年 月 日

氏名（漢字）

氏名（かな）

ご勤務先

職種

医師・薬剤師・看護師・その他（ ）

医籍番号（医師のみ）

メールアドレス

@

※取得いたしました医籍番号は日本医師会生涯教育講座の単位取得に限り利用いたします。

※取得いたしましたメールアドレスは本会のご案内に限り利用いたします。

弊社記入欄

営業所

担当者名

共催：函館市医師会・渡島医師会・函館動脈硬化懇談会・アステラス製薬株式会社