

埼玉 リンパ浮腫セミナー

概要

●開催日時:2017年1月22日(日) 13時30分~16時45分
(受付開始 13時10分)

●会場:ウエスタ川越 1階多目的ホールA・B

埼玉県川越市新宿町1-17-17 TEL:049-249-3777

●対象:リンパ浮腫にご興味のある医療従事者 100名

●参加費:2,000円(税込)

上肢の採寸やアームスリーブの装着を行います。

肩まで出せる服装でお越し下さい。

●お申し込み方法:裏面をご確認ください(申込受付は、2017/1/13まで)。

プログラム

13:30~13:35	「開会挨拶」 矢形 寛 先生 埼玉医科大学総合医療センターブレストケア科 教授
13:35~14:15	「支持医療とリンパ浮腫治療」 佐伯 俊昭先生 埼玉医科大学国際医療センター副院長・包括的がんセンター長
14:15~14:55	「上肢リンパ浮腫の診断と上肢弾性着衣の適応・禁忌」 矢形 寛 先生 埼玉医科大学総合医療センターブレストケア科 教授
14:55~15:05	休憩
15:05~15:30	「上肢弾性着衣を発注するまでの初期対応」 高倉 保幸 先生 埼玉医科大学 保健医療学部 教授
15:30~15:40	「上肢弾性着衣の種類と選択」 テルモ・ビーエスエヌ株式会社
15:40~16:10	「上肢弾性着衣の採寸」 森内 路恵 先生 埼玉医科大学病院 リンパ浮腫療法士
16:10~16:40	「上肢弾性着衣の着脱指導」 早乙女 真子 先生 埼玉医科大学総合医療センター リンパ浮腫療法士
16:40~16:45	「閉会挨拶」

共催:埼玉医科大学、テルモ株式会社、テルモ・ビーエスエヌ株式会社

お申し込み 方法

- FAXまたはメールでお申し込みください。
- お申込み締切:2017年1月13日(金)
定員に達しご参加いただけない場合は、事前にご連絡を
致します(参加可能な場合は、事前にご連絡は致しません)。

FAX

下記申込み欄にご記入の上、本用紙のみをFAXでご送信下さい。

宛先:テルモ・ビーエスエヌ株式会社 担当 谷口

FAX番号 **048-642-8138**

メール

メールの件名に「1月22日 埼玉県リンパ浮腫セミナー申込」をご入力の上、
ご氏名(ふりがな)、ご連絡先(電話、Eメール)と下記申込内容をご入力下さい。

Eメールアドレス **Teruhiro_Taniguchi@terumo.co.jp**

お問い合わせ先:テルモ・ビーエスエヌ(株) 谷口 080-2021-3509

会場

ウエスタ川越

1階多目的ホールA・B

埼玉県川越市新宿町1-17-17

TEL:049-249-3777

- ・JR川越線、東武東上線「川越駅」西口より徒歩約5分
- ・西武新宿線「本川越駅」より徒歩約15分
- ・駐車場:入庫後1時間無料、以後 60分/200円



参加申込み

ご施設名:

ご連絡先
(FAX若しくはEメール):

お名前	ご所属・職種

【個人情報の取扱いについて】

個人情報については、下記及び弊社Webサイトに掲載している個人情報保護方針に基づいて取扱います。
個人情報は、セミナーに関する連絡、弊社商品サービスに関する情報の提供以外の用途には使用いたしません。
連絡先:埼玉県さいたま市大宮区土手町1丁目2番地JA共済埼玉ビル11階テルモ株式会社埼玉支店 日ノ沢 秀典