

周術期管理セミナー

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

下記の要領にて、周術期管理セミナーを開催する運びとなりました。

お忙しいこととは存じますが、皆様のご参加をお待ち申し上げます。 謹白

開催日時 : 平成22年12月11日(土) 14:10~16:10

受付開始時間 : 13:00~

会場 : 東北大学病院 臨床大講堂

定員 : 100名

参加費 : 無料



プログラム

14:10~14:25 【情報提供】
ネスレ日本株式会社ネスレニュートリションカンパニー

14:30~16:00 【特別講演】

~ 違いのわかる術前飲水 ~

『炭水化物含有飲料水による術前補水』

座長 : 黒澤 伸先生 (東北大学病院麻酔科科長)

演者 : 岩坂日出男先生 (大分大学医学部麻酔科学准教授)

16:00~16:10 【挨拶】

宮田 剛先生 (東北大学大学院医学系研究科外科病態学講座
先進外科学分野 講師)



共催 : 東北大学周術期管理検討委員会

ネスレ日本株式会社 ネスレニュートリションカンパニー



FAX: 022-717-4895 までお送りください

- 必要事項をご記入の上、FAX送信後申し込み完了となります。定員内の方への連絡は行いません。
- 定員達した場合、参加をお断りする方のみ連絡させていただきます。
- ご連絡先のFAX番号は必ずご記入ください。
- お申込みが複数名の場合は、本申込用紙をコピーしてお使いください。
- 申込書にご記載の情報は、本セミナーの受付管理の目的のみに使用いたします。

【記入欄】 * 1枚で3名様までお申込できます。

ご施設名			
所在地	〒		
TEL		FAX	必ず記入下さい

お申込み1

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ()

お申込み2

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ()

お申込み3

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ()

アクセス方法

- 仙台駅からバス 約20分
- 地下鉄仙台駅から泉中央行きに乗車
北四番丁駅下車
北2出口より八幡町方面へ徒歩約10分

お問い合わせ先

ネスレ日本株式会社
 ネスレニュートリションカンパニー
 担当: 高野勝雄
 TEL: 080-5059-3770
 受付時間: 9:00-17:00 (土・日・祝は除く)
 お気軽にお問い合わせください。

弊社担当
記入欄

