

堺心不全地域連携懇話会

謹啓

時下、先生方におかれましてはますますご健勝の事とお喜び申し上げます。
さて、この度下記の要綱にて講演会を開催いたします。先生方におかれましてはご
多忙中のことと存じますが、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

謹白

日時

2018年5月24日(木)19:00～

場所

ホテル・アゴーラリージェンシー堺
4階『ロイヤルホール』

〒590-0985 大阪府堺市堺区戎島町4丁目45-1

特別講演

座長 ベルランド総合病院 副院長/循環器内科 部長 片岡 亨 先生

「心不全パンデミックの到来に備えて

～最新のガイドラインを踏まえた心不全治療～」

社会医療法人生長会 心不全センター センター長

花谷 彰久 先生

教育講演

座長 竹中医院 院長 竹中 俊彦 先生

「(仮)」

阪和第二泉北病院 副院長

中村成史 先生

パネルディスカッション

「これからの心不全地域連携について(仮)」

～パネリスト～

社会医療法人生長会 心不全センター センター長 花谷 彰久 先生

竹中医院 院長 竹中 俊彦 先生

阪和第二泉北病院 副院長 中村成史 先生

ベルランド総合病院 副院長/循環器内科 部長 片岡 亨 先生

講演会后、情報交換会を予定してございます

当日はご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認と連絡の為に使用いたします。個人情報は、共催関係者を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

主催:大塚製薬株式会社

堺心不全地域連携懇話会

日時：平成30年5月24日（木） 19:00 ~

場所：ホテル・アゴーラリージェンシー堺 4階 『ロイヤルホール』

堺市堺区戎島町4-45-1

TEL：(072) 224-1121

御施設名 _____

御住所 _____

電話番号 _____

| 御名前 | 職 種 |
|-----|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

大変恐縮ですが、5/12（土）までに下記のFAX番号に、
ご返信下さいますようお願い申し上げます。

FAX：072-234-9155

事務局：ベルランド総合病院 地域医療連携室

TEL：072-234-9215（直通）