

令和元年 5 月吉日

(公社)佐賀県理学療法士会 会員様



佐賀県理学療法士会主催

伊万里有田広域部症例検討会のご案内

(担当) 地区担当局 伊万里有田広域部 後藤 雅之

拝啓

会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。また、平素は地区活動においてご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、伊万里有田広域部の症例検討会を開催する運びになりました。多数のお誘い合わせの上ご参加下さい。

敬具

記

内 容

1) 症例検討会

座長: 上有田整形外科クリニック 理学療法士 小島 悟 氏

演題名及び発表者

① 「当院通所リハビリテーションの取り組み(仮)」

医療法人 幸善会 前田病院 理学療法士 上田 慎也 氏

② 「膝蓋骨粉碎骨折による膝関節伸展機能不全を呈した症例(仮)」

医療法人朋友会 山口病院 理学療法士 池田 彩菜 氏

演題発表後 2 演題に対して、グループディスカッションを行う予定

日 時: 令和元年 6 月 7 日(金) 19:00～ (受付 18:40)

会 場: 伊万里有田共立病院 大会議室

対 象: (公社)佐賀県理学療法士会会員、その他関連する他職種

参 加 費: (公社)佐賀県理学療法士会会員 無料 他職種 無料

会員外の理学療法士 10,000 円 学生 無料

申 込 方 法: ①所属機関、②氏名(ふりがな)、③会員番号、④職種、⑤経験年数(○年目)

①～⑤を下記申込先へメールにて申し込み下さい。

申 込 先: 医療法人二期会小島病院 坂口剛治

〒848-0121 佐賀県伊万里市黒川町塩屋 205-1

TEL: 0955-27-2121 FAX: 0955-27-1785

E-mail: kojima_reha@yahoo.co.jp

件名に「伊万里有田広域部症例検討会参加申し込み」と記載して下さい。

締め切り: 令和元年 5 月 24 日(金)

備 考: 参加者においては専門・認定理学療法士制度におけるポイント取得はありませんので予めご了承下さい。

以上