

山东中西医结合学会

鲁中西会字〔2025〕85号

关于召开山东中西医结合学会第二届眩晕病专业委员会第二次学术会议暨半岛中西医结合头痛专病联盟交流会的通知

各市中西医结合学会及省直有关单位：

为进一步提升我省眩晕病中西医诊治水平，推广中西医结合治疗眩晕病特色技术，经研究，山东中西医结合学会和北京中康联医疗技术研究院联合主办、山东中医药大学附属医院承办、青岛市中医医院协办的“山东中西医结合学会第二届眩晕病专业委员会第二次学术会议暨半岛中西医结合头痛专病联盟交流会”，拟定于2025年7月26日在山东省青岛市召开，届时将邀请国内知名专家到会作专题报告。现将有关事宜通知如下：

一、会议内容

山东中西医结合学会第二届眩晕病专业委员会第二次学术会议及专题讲座。

二、参会人员

(一)山东中西医结合学会第二届眩晕病专业委员会委员(如有特殊情况不能按时参会，可指派一人代替参会，无故不按时参会者视为自动放弃委员资格)；

(二)全省各级医疗卫生机构从事眩晕病诊疗及相关专业技术人员均可参加。

三、会议时间

2025 年 7 月 25 日 13:30-18:00 注册、报到。

2025 年 7 月 26 日 8:30-17:30 召开山东中西医结合学会第二届眩晕病专业委员会第二次学术会议及专题讲座；

2025 年 7 月 27 日离会。

四、会议地点

青岛汇泉王朝大饭店

地址：山东省青岛市市南区南海路 9 号。（前台电话:0532-82999888）

五、其他事宜

(一)会务费:600 元/人,会议统一安排食宿,住宿及交通费自理。凭发票回单位报销。

(二)参会回执:为妥善安排会务,请参会代表于 2025 年 5 月 20 日前填写参会回执(详见附件)发送至会务组邮箱。

六、联系方式

联系人:袁杰 联系电话:18668931450

联系人:杨洁 联系电话:13583121098

联系人:

电子邮箱:sdzxyjhxhxyb@163.com

附件:参会回执



附件：

参会回执

姓 名		性 别		职 称	
工作单位			邮政编码		
单位地址					
联系电话			E-mail		
抵达/返程时间					
房间预订	单 间 ☐ 标准间（两人合住） ☐				
其他要求					