

广西医学会

关于举办广西医学会放射学分会对比剂学组“党旗领航——千名专家走基层”广西肝脏影像示范中心经验分享会（崇左站）的通知

各有关单位：

为了提高我区对于影像诊断精准诊疗的各级人员的专业能力，加强业内学术交流，广西医学会定于2021年在各地举办广西医学会放射学分会对比剂学组“党旗领航——千名专家走基层”广西肝脏影像示范中心经验分享会，本期计划于11月27日在崇左举行，现将培训有关事项通知如下：

一、内容：肝脏MRI诊断扫描技术及护理技术

二、时间：2021年11月27日9:00-18:00（详见日程表）。

三、地点：崇左市人民医院放射科

四、参会人员与费用：免培训费，交通、住宿及伙食自理，费用回单位报销，欢迎崇左市及周边各级医院医务工作者踊跃参加。

五、其他：

（一）联系人：广西医学会放射学分会：李春燕 13978665939；
广西医学会学术交流部：0771-2803063、2803986。

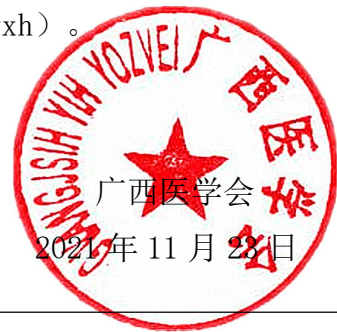
（二）到场参会代表须持三天内核酸检测阴性证明和健康承诺书（见附件）。

（三）参会学员必须遵守国家新冠肺炎疫情防控政策法规，自觉出示健康码，配合测量体温，会议期间务必佩戴口罩。有新冠肺炎疑似症状以及从国内中高风险区返桂观察不足14天者，谢绝参加会议。

（四）欢迎关注广西医学会微信公众号（guangxiyxh）。



欢迎关注广西医学会微信公众号



日程安排表

11月27日9:30-9:50 报到			
会议地点：崇左市人民医院放射科磁共振室			
时间	内容	授课	主持人
9:50-10:00	开场致词	吴奇新	吴奇新
10:00-10:30	钆塞酸二钠增强MRI扫描规范	唐成	
10:30-11:00	肝脏MRI增强扫描护理流程	常裕	
11:00-12:00	肝脏MRI增强扫描上机实操	唐成、常裕	
12:00-12:20	讨论	全体	

附件

健康承诺书

姓名：_____ 性别：____； 年龄：_____岁； 联系电话：_____

工作单位：_____

本人已了解培训的新冠肺炎疫情防控要求，现承诺以下事项：

一、本人参加培训前 14 日内未接触过新冠肺炎确诊病例/疑似病例/已知无症状感染者及其密切接触者。

二、本人参加培训前 14 日内无发热、乏力、干咳、气促等症状。

三、本人参加培训前 28 日内未到过境外、21 日内未到过国内新冠疫情中高风险地区及国内新冠疫情中高风险地区所在城区。

四、本人是 / 否 接种疫苗，已接种第_____剂次。

五、本人在培训期间自觉遵守中华人民共和国和广西有关法律及传染病防控各项规定，自行做好防护工作，充分理解并遵守培训期间各项疫情防控安全要求，自觉配合体温测量、查验“二码”等工作。参加培训期间如出现发热（ $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、乏力等身体不适情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。

六、本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

本人签名：

承诺日期：2021 年 月 日