



การประชุมวิชาการประจำปี 2562
ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย
และสมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย
วันที่ 6 - 8 ธันวาคม 2562
ณ โรงแรมเดอะชาयน์ พัทยา จ.ชลบุรี



1. ค่าลงทะเบียน

ราคาค่าลงทะเบียนก่อน 15 พฤศจิกายน 2562 หลัง 15 พฤศจิกายน 2562 เพิ่มท่านละ 500 บาท

ประเภท	สมาชิก	แพทย์ประจำบ้าน	อื่นๆ
Pre-congress workshop - Autistic spectrum disorder: approach and treatment: DIR floortime วันที่ 5 ธ.ค. 62 เวลา 9.00-16.00 น. (100 ท่าน)	<input type="checkbox"/> 1,500	<input type="checkbox"/> 1,000	<input type="checkbox"/> 1,500
Main Congress วันที่ 6-8 ธ.ค. 62	<input type="checkbox"/> 4,800	<input type="checkbox"/> 3,500	<input type="checkbox"/> 5,800

★ ค่าลงทะเบียน Main Congress (รวมค่าอาหารกลางวัน 3 มื้อ อาหารเย็น 1 มื้อ และอาหารว่าง 5 มื้อ)

2. การประกวดผลงานวิจัย/นวัตกรรม /ผลงานพัฒนาคุณภาพ

- ผลงานวิจัย นวัตกรรม ผลงานพัฒนาคุณภาพ
 Poster Oral
 ประกวด ไม่ประกวด

หมายเหตุ : ผลงานที่จะส่งเข้าประกวดต้องไม่เคยผ่านการนำเสนอที่ใดมาก่อน และ 1 คนส่งได้ 1 เรื่อง
ส่งบทความมายังราชวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ 31 ต.ค. 62 ที่ E-mail address : thairehab@gmail.com
รายละเอียดสามารถดูได้ที่ www.rehabmed.or.th

3. ผู้ติดตาม ผู้ใหญ่ คนละ 3,200 บาท
 เด็ก (4 – 12 ปี) คนละ 1,600 บาท
รวมค่าอาหารกลางวัน 3 มื้อ อาหารเย็น 1 มื้อ และอาหารว่าง 5 มื้อ

4. ที่พัก โรงแรมเดอะชาयน์ พัทยา (กรุณาติดต่อของที่พักกับทางโรงแรมโดยตรง) รายละเอียดตามเอกสารแนบ



การประชุมวิชาการประจำปี 2562
 ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย
 และสมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย
 วันที่ 6 - 8 ธันวาคม 2562
 ณ โรงแรมเดอะชาयน์ พัทยา จ.ชลบุรี



1. นพ. พญ. นาย นาง นางสาว

2. สมาชิกสามัญ สมาชิกสมทบ ไม่ใช่สมาชิก แพทย์ประจำบ้าน

3. สังกัด.....สถานที่ติดต่อ.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ..... e-mail.....

โปรดลงทะเบียนพร้อมชำระเงิน ก่อน 15 พฤศจิกายน 2562

ที่สำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยฯ และสมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูฯ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 10 ซ.ศูนย์วิจัย
 ห้วยขวาง กทม. 10310 โทร. 0-2716-6808 โทรสาร 0-2716-6809 e-mail: thairehab@gmail.com

☛ ชำระเงินค่าลงทะเบียน

Pre-congress workshop วันที่ 5 ธ.ค. 62

Autistic spectrum disorder: approach and treatment: DIR floortime

Main Congress วันที่ 6-8 ธ.ค. 62

☛ ชำระเงินค่าผู้ติดตาม จำนวนผู้ใหญ่.....คน เด็ก.....คน รวมเป็นเงิน.....บาท

*** รวมเป็นเงินทั้งสิ้น**บาท

ชำระเป็น เงินสด

โอนเงินเข้า ธ.ทหารไทย ออมทรัพย์ สาขาราชประสงค์ เลขที่บัญชี 0112666995

ชื่อบัญชี "สมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย"

เช็คธนาคาร.....สาขา.....หมายเลข.....

เช็คสั่งจ่าย "สมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย"

★ ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณศิริพร ศิริวัฒนานุกุล (ฝั่ง) 081-301-7400 ★