

南高医師会学術講演会

(長崎県医師会生涯教育認定講座 CC:19 身体機能の低下 2単位)



謹啓

時下、先生方におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、この度 下記要領にて『南高医師会学術講演会』を開催させていただきます。
ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、ぜひともご出席賜りますようお願い申し上げます。

謹白

-記-

日時：令和5年7月13日(木) 19:00～

場所：南高医師会 2階会議室 雲仙市小浜町548-1 TEL.0957-73-3560
会の内容はオンライン(Zoom)でも配信いたします。

【プログラム】

【製品紹介】

パーキンソン病治療薬・レビー小体型認知症に伴うパーキンソニズム治療薬(レボドパ賦活剤)
『トレリーフ OD錠 25mg』 住友ファーマ株式会社

【特別講演】

座長：南高医師会 会長 馬場 恵介 先生

『パーキンソン病と

パーキンソニズムを呈する疾患』

演者：医療法人有隣会貴田神経内科・呼吸器科・内科病院

院長 貴田 秀樹 先生

- ※ ご参加を希望の際は、事前登録をお願いします(詳しくは裏面をご参照下さい)。
Web 視聴ご希望の方は、登録後メールに送信される接続用 URL よりご参加ください。
- ※ 会場でご参加の方にはお弁当を準備いたします。
- ※ 当講演会で取得したご所属・お名前は、弊社による医薬品および医学・薬学に関する情報提供のために利用させていただきます。また、当該情報は、弊社から南高医師会に開示し、開示先が参加者の確認(単位取得の確認)のために利用することがございます。

共催：南高医師会・住友ファーマ株式会社

参加申し込み方法

ご参加・ご視聴を希望される方は、下記のいずれかにてお申し込みください。

準備の都合上、会場参加は 7 月 11 日(火)、Web 参加は 7 月 12 日(水)を目途にご連絡ください。
Web 視聴ご希望の方には、追ってご教示頂いたメールアドレスに視聴方法等の詳細をご案内いたします。

① 下記 URL もしくは2次元コードからのお申込み

こちらの事前登録 URL もしくは2次元コードにて
登録画面にアクセスしてください。

事前登録 URL

[https://que.sumitomo-pharma.jp/form/
pub/kyushu/request_071353199386](https://que.sumitomo-pharma.jp/form/pub/kyushu/request_071353199386)



② メールでのお申込み

宛先: 住友ファーマ株式会社 九州 CNS 第2営業所 岡本高志
takashi1.okamoto@sumitomo-pharma.co.jp
ご施設名・お名前・参加形式をご記入の上送信ください。

③ FAX でのお申込み

FAX 送付先

住友ファーマ株式会社 九州支店

092-432-5612

下記事項ご記入の上、こちらの用紙を FAX 送信ください。

7 月 13 日 (木) 南高医師会学術講演会参加希望

ご施設名 _____ (市区郡: _____)

お名前 _____

参加形式 _____ (会場 ・ Web)

e-mail アドレス _____

Web 視聴ご希望の方は、e-mail アドレスをご記入ください。

※ ご登録頂く「個人情報」は講演会のご案内・運営、適正使用情報の収集・伝達の目的のみに使用させていただきます。

【本件に関する問い合わせ先】

住友ファーマ株式会社 九州 CNS 第 2 営業所 担当:岡本 高志 TEL 080-5319-9386
e-mail : takashi1.okamoto@sumitomo-pharma.co.jp