

RA診療セミナー

謹啓

時下、先生方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。
この度、「RA診療セミナー」を開催させて頂く運びとなりました。
ご多用とは存じますが、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2023年

日時：10月19日(木)19:00～20:00

形式：オンライン配信(Zoomミーティング)

<https://asahi-kasei.zoom.us/j/93948570779>

ミーティングID:939 4857 0779 パスコード:1019

『関節リウマチ治療Overview ～IL6阻害薬の使いどころ～』

座長

油原 美明 先生

＜医療法人社団 親和会 西島病院
副院長・整形外科診療科長＞

演者

若林 弘樹 先生

＜三重大学医学部附属病院 整形外科 講師＞

※(申請中)日本整形外科学会 教育研修単位 1単位
[6]リウマチ性疾患, 感染症 or [10]手関節・手疾患(外傷を含む)
(R)リウマチ単位

※日本医師会 生涯教育単位 1単位 cc:61[関節痛]

共催：津地区医師会 旭化成ファーマ株式会社

◇ 講演会へのご参加方法 ◇

本講演会は、Zoomミーティングによる配信を行います。
二次元コード・下記URLからの事前登録をお願いいたします。
ご登録画面詳細は下記をご参照ください。

オンライン配信 (Zoomミーティング)

<https://asahi-kasei.zoom.us/meeting/register/tJckc-GtqTstHd3d8f4lZdqZhq54g9Z5rVKB>

ミーティングID: 939 4857 0779 パスコード: 1019



ご登録画面

RA診療セミナー

日時 2023年8月17日 07:00 PM 大阪、札幌、東京

ミーティング登録

名*	姓*
<input type="text" value="名"/>	<input type="text" value="姓"/>
<small>このフィールドは必須です。</small>	<small>このフィールドは必須です。 </small>
メールアドレス*	
<input type="text" value="join@company.com"/>	
<small>このフィールドは必須です。</small>	
ご施設名*	
<input type="text"/>	
ご施設所在地 (県) *	
<input type="text"/>	
ご診療科*	
<input type="text" value="選択"/>	
日整会ID (教育研修単位をご希望の先生は必須)	
<input type="text"/>	

※ご登録頂きました個人情報 は個人情報保護法を遵守し、講演会に関するご連絡及び当社からの情報提供に
利用させていただきます。

※講演の録画、及びスライドの撮影はお控えいただきますようお願い申し上げます。

※本講演会におけるお問合せ先※

事前視聴確認や当日の視聴に関して、ご不明な点などがございましたら、
「担当MR」もしくは「下記連絡先」までご連絡ください。

旭化成ファーマ(株) 三重営業所: 三留(ミト)

TEL: 080-3432-0813 Mail: mitome.ab@om.asahi-kasei.co.jp