

第46回埼玉県細胞検査士鏡検セミナーのお知らせ

主 催：埼玉県細胞検査士会

日 時：平成 29年 6月17日（土）

鏡 検 9:15～12:15(入室は9:00以降可能)

ディスカッション 13:15～16:45

会 場：埼玉県総合医局機構 地域医療教育センター 研修室

(埼玉県小児医療センター 8階 : さいたま市新都心)

参加費：無料

※今回、これまでと会場が異なりますのでご注意願います。資料を添付いたします。

[会場資料PDFはこちら](#)

人数の把握・準備の都合上、6月5日(月)までに申込用紙に参加希望をE.Mailにて申し込みください。件名に“**鏡検セミナー**”と記入してください。なお、自宅会員の方に限り電話での参加申込みでも構いません。

<症例募集>

今回も日常経験した判定に苦慮した症例を募集します。

例年同様、参加者より症例(良性・悪性の判定や組織型推定に苦慮している症例など)の募集をします。

※ 提示症例は、組織診断で裏づけの無い症例でも結構です。また、提示と解説の写真のみで、鑑別などの細かな解説を省いても構いません。施設内での勉強会のつもりで参加して下さい。宜しく願いいたします。

症例提示希望者は参加申込の際、症例提供の“あり”に○を付け必要事項に記入の上、申し込みください。
採用された方はパワーポイント(細胞像、組織像等)にて作製し、17日のディスカッション時に、症例提供者として提示・解説をお願いします。(Windowsで作成、Mac不可、フラッシュメモリーかCD)

- クレジットの対象となります。必要な方は検査士カードを持参下さい。
- 昼食は各自済ませてください。用意致しません。持参の方はラウンジ内での飲食が可能です。

※ 会員数の多い施設ではメール登録されていない方もおりますので、施設内での回覧をお願いします。

(専門医の先生にもお知らせ下さい)

担当：埼玉県検査士会学術委員会

川嶋活彦、河野哲也、加藤智美、鶴岡慎悟、急式政志、下鳥 萌、鈴木慎也

申込・問合せ先： 〒335-0023 埼玉県戸田市本町1-20-7

(株)戸田中央臨床検査研究所 病理検査科 川嶋 活彦
TEL: 048-433-3719 (ダイヤルイン) FAX: 048-433-3722
E.Mail: k2_kawashima@tmg.or.jp