

2306

沖縄県医師会長
宮城 信雄 殿



平成 25 年 11 月 12 日

おきなわクリニカルシミュレーションセンター長
大屋 祐輔
(公印省略)

初期臨床研修医対象トレーニング
(Night on Call～病棟で急変に出会ったら～) ご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本センターでは、12月17日(火曜日) 午後6時より、初期臨床研修医対象にNight on Call「～病棟で急変に出会ったら～」をテーマにトレーニングを開催します。

つきましては、ご多忙中のところ大変恐縮ですが、初期臨床研修医の皆様へご参加いただきたくご案内致します。

なお、今後は15研修病院の皆様にご協力いただき、各病院担当で開催を継続できたら幸いです。日頃の診療業務、スタッフ不足等でご多忙極める中、大変恐縮なお願いではございますが、何卒ご協力の程、宜しくお願い申し上げます。

敬具

【お問い合わせ】
おきなわクリニカルシミュレーションセンターセンター
(宮平・識名・新屋)

Tel:098-895-1219 FAX:098-895-1229

Email:okinawa.sim.center@gmail.com

初期臨床研修医対象 Night on Call～病棟で急変に出会ったら～

☆開催日時:12月17日(火曜日) 午後6時～(1時間程度)

☆開催場所:おきなわクリニカルシミュレーションセンター

☆内 容:病棟における急変対応のシミュレーショントレーニングを行います。

※どのようなケースに遭遇するかは、当日看護師さんに呼ばれるまではわかりません。

☆担当者:琉球大学医学部附属病院
地域医療部 武村 克哉先生



☆院外研修医定員枠:3名(定員に達し次第締め切ります)

申込はホームページ「コース一覧」から!

(<http://okinawa-clinical-sim.org/>)

※ご参加お待ちしております!

【お問い合わせ】

おきなわクリニカルシミュレーションセンターセンター
(宮平・識名・新屋)

Tel:098-895-1219

FAX:098-895-1229

Email:okinawa.sim.center@gmail.com

参加申込書

(Night on Call)

よみ			
氏名			
所属		研修医	年目
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯		※日中連絡の取れる連絡先をご記入ください
メールアドレス		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性