

中国卫生信息学会健康医疗大数据肿瘤专业委员会  
( 慢 病 防 治 联 盟 指 导 委 员 会 )

---

卫信学会专函〔2017〕22号

中国卫生信息学会健康医疗大数据  
肿瘤专业委员会（慢病防治联盟指导委员会）  
关于召开成立会议的通知

各有关单位：

中国卫生信息学会健康医疗大数据肿瘤专业委员会（慢病防治联盟指导委员会）（以下简称“专委会”）拟于2017年7月29日在北京召开成立会议。现将会议有关事宜通知如下：

**一、会议时间及地点**

（一）会议时间：2017年7月29日，7月28日报到。

（二）会议地点：北京中建雁栖湖景酒店。（地址：北京市怀柔区雁栖湖雁秀路1号，联系电话：010-69662002）

**二、会议内容**

**7月29日 9:00--11:00 成立大会**

（一）专家学者学术报告

（二）选举专委会委员、常务委员、副主任、主任；

（三）为当选主任、副主任、秘书长及副秘书长颁发聘书；

（四）当选主任讲话；

（五）国家卫生计生委、中国卫生信息学会领导讲话。

**7月29日 13:30--17:00 肿瘤医院管理职业化培训会**

（一）《一带一路：再造中国 再造世界》王义枢

（二）《人工智能技术进展及其在医疗领域的应用》刘庆峰

7月29日 17:00-19:00 晚餐

7月29日 19:00-20:00 肿瘤医院管理分会第五届三次常  
委会

7月29日 19:00-21:00 分论坛

### 三、参会人员

1. 国家卫生计生委有关领导；
2. 中国卫生信息学会有关领导；
3. 专委会全体候选委员；
4. 有关专家。

### 四、会议费用

(一) 交通及住宿费用自理，大会不提供接送站，会议期间统一安排住宿酒店及工作餐。

(二) 按《中国卫生信息学会章程》规定，专委会委员必须是学会会员，应办理正式入会手续并缴纳会费。按《会员及会费管理办法》，个人会员会费标准为每年60元，按届一次性缴纳(每届五年)，共计300元。

本次会议采用候选委员入会资料现场受理的方式，候选委员现场报到时同时提交入会申请纸质资料(入会申请表、身份证复印件、毕业证复印件)各一份。

(三) 发票均为电子发票，无纸质发票，请在回执中输入准确邮箱信息以确保成功接收电子发票，请与贵单位财务确认后在回执中填写可以作为发票抬头单位名称。

#### (四) 缴纳方式

1. 现场交费
2. 汇款

汇款户名：中国卫生信息学会

汇款账户：0200003209014482052

开户行：工行北京鼓楼支行

汇款时，请在汇款备注栏标明“030 姓名”字样。

### 3. 微信支付

扫面会议二维码(附件2)，关注中国卫生信息学会服务号，注册个人信息，其中电子邮箱用于接收电子发票，请务必准确填写。备注信息栏请填写“030 姓名”。

## 五、联系方式

联系人：马良婷

联系电话：18515060816

电子邮箱：zhlds2017@126.com

- 附件：1. 参会回执  
2. 会议二维码  
3. 中国卫生信息学会个人会员入会申请表

中国卫生信息学会健康医疗大数据肿瘤专业委员会

(慢病防治联盟指导委员会)

(中国卫生信息学会代章)

2017年7月27日

附件 1

**中国卫生信息学会健康医疗大数据  
肿瘤专业委员会（慢病防治联盟指导委员会）  
成立会议参会回执**

单位名称						
单位地址						
职务	姓名	性别	联系电话	电子邮箱	证件类型	证件号
院长						
信息科 主任						
去程日期						
回程日期						

参会回执请发送至邮箱：zhlds2017@126.com

附件 2

## 中国卫生信息学会服务号二维码



## 中国卫生信息学会个人会员入会申请表

编号：

姓 名		出生日期	
性 别	民 族	国 籍	
证件类型	证件编号		
政治面貌	职 称	本人签字	
通讯地址	邮 政 编 码		
联系电话	电 子 邮 件		
工作单位及职务			
最高学历	专业特长		
本人主要简历			
自何年月至何年月	在何地区何单位		职务
社会团体意见		本人所在单位人事部门意见	
(印章)		(印章)	
经办人：  <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		经办人：  <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	