

山东省疼痛医学会

关于召开山东省疼痛医学会 第三届脑出血与脑静脉疾病专业委员会 换届选举会议暨第一次学术会议的通知

各委员候选人：

根据《山东省疼痛医学会章程》和《山东省疼痛医学会委员会管理办法》有关规定，经山东省疼痛医学会批准，第三届脑出血与脑静脉疾病专业委员会换届选举会议暨一次学术会议定于2026年11月27-28日在济南召开。现就有关事项通知如下：

一、填写委员候选人推荐表

请登录山东省疼痛医学会网站（<http://www.sdasp.cn>），在下载中心栏目下载委员推荐表并按要求填写，加盖所在单位公章，后期可在会员管理系统申请委员任职时回传，未回传的于参会报到时上交。

二、会议安排

（一）会议时间

2026年11月27日 14:00-17:00 报到

2026年11月27日 18:00-19:00 换届选举会议、开幕式；

2026年11月28日 08:00-17:00 学术会议。

（二）会议地点

济南银座佳悦酒店（南辛庄地铁站店）

地址：山东省济南市槐荫区经十路 23377 号

（三）报到地点

济南银座佳悦酒店（南辛庄地铁站店）

三、会议费用

参会者每人需缴纳会务费 200 元，缴费后自行提交开具增值税电子发票申请。

新入会委员需一次性缴纳一届会员费 150 元（50 元/人/年*3 年），由学会统一开具财政电子发票发送邮箱。

缴费时间及方式见后期通知。

食宿会议统一安排，住宿、交通费用自理。

四、注意事项

（一）接到会议通知者均为本届委员候选人。

（二）参会者请于 11 月 10 日前将委员推荐表电子版发送至：m15165008271@163.com。未发送者视为放弃本次委员候选人资格，会议报到当天现场不允许委员增补。

（三）无故不参加会议者，视为自动放弃委员候选人资格。

（四）各参会代表参与学术会议前，应履行所在医疗卫生机构的有关审批手续。

（五）温馨提示：请合理安排报到时间，避开报到高峰期。

（六）本学会未授权任何第三方发布会议通知、转发会议信



息或代为报名。请参会人员务必通过官方渠道办理报名手续，切勿相信第三方非官方渠道的报名信息。

联系人：胡金娜 18615653048
王陈淮 15020863378
朱老师 0531-81956920

欢迎扫描下方二维码关注山东省疼痛医学会官方公众号

