

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
การจัดการความรู้ด้านมาตรฐานการให้รหัสโรค ICD-10, ICD-10-TM
ระหว่างวันที่ 17 – 18 สิงหาคม 2552
ณ เดอะไทด์ รีสอร์ท บางแสน จ.ชลบุรี

ขอความกรุณาตอบรับกลับมายัง กลุ่มพัฒนามาตรฐานรหัสด้านสุขภาพ กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสาร และสารสนเทศสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 และสามารถสอบถาม รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ 0-2590-1492 โทรสาร 0-2590-1492, 0-2965-9816

1. ชื่อ – สกุล: 1.1 นพ. พ.ญ. นาย นาง น.ส.
ตำแหน่ง..... ระดับ.....

1.2 นพ. พ.ญ. นาย นาง น.ส.
ตำแหน่ง..... ระดับ.....

2. ชื่อหน่วยงาน หน่วยงาน.....
โทรศัพท์ (.....)..... โทรสาร (.....).....
มือถือ (.....)..... e-mail add.

3. ประเภทอาหาร ทุกประเภท มังสวิรัติ อื่นๆ.....

4. การจองห้องพัก ขอให้ติดต่อกับทางโรงแรมโดยตรง (ราคาที่พัก เดี่ยว-คู่ ห้องละ 1,300 บาท)
โทรศัพท์ 02 553-0711-5 โทรสาร 02 553-0720

หมายเหตุ : อย่าลืมตัวอย่างคำถามและคำตอบ (ตามความคิดของท่าน) ที่เป็นปัญหาในการให้รหัสโรคและหัตถการ
มาคนละ 1 ตัวอย่าง (Case) แนบมาพร้อมแบบตอบรับฉบับนี้ด้วย (ขอเป็นแบบพิมพ์)