



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๒/ ๔๗๒๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – หุ่นช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งสำเนาหนังสือเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการและเข้าร่วมสัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งหนังสือเวียนผ่านเว็บไซต์ www.nno.moph.go.th
เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการแจ้งข่าวสาร ซึ่งสามารถดาวน์โหลดดูรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ข้างต้น ดังนี้

๑. หนังสือที่ สรพท.๐๐๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๑ เรื่อง โครงการประชุมวิชาการ
รังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๑๖

๒. หนังสือที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖/ว.๑๑๐๖๔ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วม
ประชุมวิชาการ Ramathibodi Diabetes Day Education ๒๐๑๘ ครั้งที่ ๑๔ “Diabetes Care : Practice and
Progress”

๓. หนังสือที่ ขร ๐๐๓๒.๑๑๑/ว ๒๒๐ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑ เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าประชุม
วิชาการ “Recent Advances in Skeletal Metastasis and Cancer Pain Management ๒๐๑๘ และ ๒nd
Thai Musculoskeletal Tumour Society Meeting”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

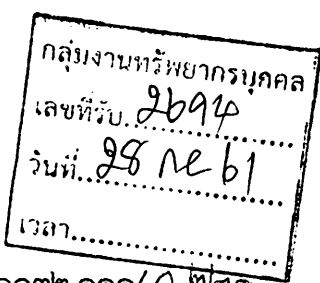
(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร.๐ ๕๕๖๐ ๐๐๖๘

โทรสาร.๐ ๕๕๖๐ ๐๐๖๘



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
เชียงใหม่
วันที่ 27 พ.ย. 2561
15-56

ที่ ขร ๐๐๓๒.๑๑๑/๔ ๒๒๐

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
๑๐๓๙ถนนสถานพยาบาล อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐

๖ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งใน เขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบลงทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการอนุสาขานี้ออกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน ราชวิทยาลัยแพทย์
ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย ร่วมกับกลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
กำหนดจัดประชุม “Recent Advances in Skeletal Metastasis and Cancer Pain Management 2018
และ 2nd Thai Musculoskeletal Tumour Society Meeting” ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้น ๙ โรงพยาบาลเชียงรายฯ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จึงขอเรียน
เชิญบุคลากร แพทย์ออร์โธปิดิกส์ แพทย์ทั่วไปที่สนใจ ในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุมในวันและเวลาดังกล่าว
โดยไม่ถือเป็นวันลา และเบิกค่าที่พัก ค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง จากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุม ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยเวช รณไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

รศ. นพ. ธีระวัฒน์
- 150/๖๓๕๓๖
- 15๖ ๘๖๖๖๖๖๖๖
๒๗ ๑๖/๕๖
- ๑ ต.ค. ๒๕๖๑

กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
โทร. ๐ ๕๓๙๑ ๐๖๐๐ ต่อ ๑๒๔๕
โทรสาร ๐ ๕๓๗๑ ๓๐๔๔

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

อนุสาขานี้องกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
ร่วมกับ กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
จัดการประชุมวิชาการ “Recent Advances in Skeletal Metastasis and Cancer Pain Management
2018 และ 2nd Thai Musculoskeletal Tumour Society Meeting ”
วันที่ 6 – 7 ธันวาคม 2561
ณ ห้องประชุมศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้น 9 โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

วันพฤหัสบดี ที่ 6 ธันวาคม 2561

8.00-8.30 น. ลงทะเบียน

8.30-9.00 น. พิธีเปิด – กล่าวรายงาน รศ.นพ ทวีโชค วิษณุโยธิน
ประธานเปิดงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

8.40-9.40 น. บรรยายพิเศษ อาจารย์เฉลิมชัย โฆษิตพิพัฒน์

9.40-10.00 น. แผนพัฒนาการดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบครบวงจร ทีมงานมะเร็งรพ.เชียงรายประชานุเคราะห์

10.00-10.30 น. Coffee Break

Section 1 : “Managing for patients with bone metastasis: A multidisciplinary approach” ทีมอาจารย์อนุสาขา

10.30-10.50 น. A patient with painful at left hip (trochanteric mets) นพ.วรุณ วุทธิธรพล

10.50-11.10 น. A patient with painful at right thigh (femoral mets) นพ.ชานนท์ หาญสุทธิเวชกุล

11.10-11.30 น. Spinal metastasis นพ.เปรมชัย ดิรางกูร

11.30-11.50 น. Periacetabular metastasis นพ.นที ธนทรัพย์สิน

12.00-13.00 น. Luncheon Symposium

Section 2 : “The Second TMSTS Meeting” ทีมอาจารย์อนุสาขา

13.00-14.30 น. Session 1

14.30-15.00 น. Coffee Break

15.00-16.30 น. Session 2

16.30-16.40 น. Q & A

วันศุกร์ ที่ 7 ธันวาคม 2561

9.00-12.00 น. How to establish multidisciplinary approach for metastatic bone disease patients
-คณาจารย์ทั้งหมด

แบบฟอร์มลงทะเบียน

“Recent Advances in Skeletal Metastasis and Cancer Pain Management 2018 และ 2nd

Thai Musculoskeletal Tumour Society Meeting ” วันที่ ๖ – ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้น 9 โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ชื่อ นามสกุล

สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ มือถือ E-mail address :

ติดต่อลงทะเบียน

นางสาวอริยา ช้องสีก

กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

1039 ถนนสถานพยาบาล ตำบลเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57000

โทรศัพท์: 0-5391-0600 9 ต่อ 1245

E-mail : puy_msn2009@hotmail.com

***** หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑**



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ที่ ศธ 0517.06/ว.11064

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

เลขที่ 27 ก.ย. 2561

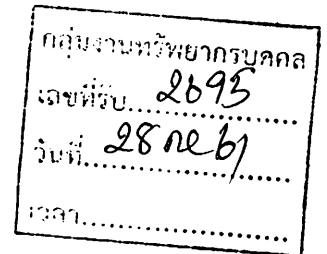
วันที่ 15.54

6 กันยายน 2561

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย - แผ่นพับ จำนวน 1 แผ่น
- ใบ pay in 1 แผ่น



ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี จะจัดประชุมวิชาการ Ramathibodi Diabetes Day Education 2018 ครั้งที่ 14 เรื่อง "Diabetes Care: Practice and Progress" ในวันเสาร์ที่ 17 พฤศจิกายน 2561 ณ ห้องประชุม 910ABC ชั้น 9 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามธิบดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมได้รับความรู้และวิทยาการที่ทันสมัยในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มาตรฐานได้อย่างเหมาะสมและเป็นมาตรฐานเดียวกัน และสามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยผู้ป่วยเบาหวานแบบสหสาขาวิชาชีพจากทีมสุขภาพ ทั้งในด้านการรักษาและการให้คำแนะนำการสนับสนุนจัดการเบาหวานด้วยตนเอง การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ซึ่งผู้เข้าร่วมจะสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ และมีประโยชน์แก่สังคมมากขึ้น นั้น

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการจัดประชุมวิชาการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อแพทย์ พยาบาล นักกำหนดอาหาร และบุคลากรทางการแพทย์ทั่วประเทศ โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนท่านละ 1,000 บาท อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจกรุณารอรายละเอียด ใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณรจนา บุญเลิศกุล, คุณกัมมธูณี กอดแก้ว โทร. 02-2012193, 02-2011542

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมให้บุคลากรในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

Per ทน ส. ๗๖
- เบลูม. ๗๗๖
- เบลูม. ๗๗๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

(ศาสตราจารย์แพทย์หญิงสุกฤทธา วิไลลักษณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน

- ๑ ต.ค. ๒๕๖๑ คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

- ๒ ต.ค. ๒๕๖๑



Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University 270 Rama 6 Road Rajthevee Bangkok 10400

Tel. 02-201-1542, 02-201-2193, 02-201-2606 ต่อ 112, 118, 125 Fax 02-201-2607 E-mail : academic.rama@gmail.com http://academic.ra.mahidol.ac.th

ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....

รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1).....411000000968.....

เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

หัวข้อเรื่อง

การประชุมวิชาการ Ramathibodi Diabetes Day Education 2018 ครั้งที่ 14
เรื่อง "Diabetes Care: Practice and Progress" ในวันเสาร์ที่ 17 พฤศจิกายน 2561
➤ อัตราค่าลงทะเบียน ท่านละ 1,000 บาท

1,000

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words : (หนึ่งพันบาทถ้วน)

1,000

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

*กรุณาส่งสำเนาการชำระเงินมาที่โทรสาร. 02-201-2607

หรือส่งทาง E-mail : academic.rama@gmail.com

ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....

รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)411000000968.....

เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

1. **เงินสด** ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
2. **ใบนำฝาก** บัญชี “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี” คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี **เลขที่บัญชี 026-3-04247-7**
(สามารถดาวน์โหลดใบนำฝาก สำหรับชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ <http://academic.ra.mahidol.ac.th>)
3. **เช็ค** ส่งจ่ายในนาม “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี”
เช็คธนาคาร.....
สาขา.....
ลงวันที่.....
4. ขอสงวนสิทธิ์ งดรับเช็คส่วนตัว และไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน

หลักการและเหตุผล

เบาหวานเป็นโรคที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ได้ตามเป้าหมาย และป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ โดยเฉพาะภาวะแทรกซ้อนที่ ตา ไต ปลายประสาท หัวใจและหลอดเลือด ซึ่งการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานนี้ มีการพัฒนาก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา ทั้งในด้านการรักษาและเทคโนโลยีในการควบคุมเบาหวาน ที่ผู้ให้การดูแลรักษาทั้งแพทย์ พยาบาล นักกำหนดอาหารและบุคลากรทางสุขภาพอื่นที่เกี่ยวข้อง ควรได้รับการเพิ่มพูนความรู้และวิทยาการที่ทันสมัย เพื่อนำไปปรับใช้ในการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมเป็นมาตรฐานเดียวกัน และช่วยให้ผู้ป่วยเบาหวานลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่ายของครอบครัวและของรัฐ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

วัตถุประสงค์

1. ได้รับความรู้และวิทยาการที่ทันสมัยในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน
2. สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความสอดคล้องเป็นมาตรฐานเดียวกัน
3. สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน แบบสหสาขาวิชาชีพจากทีมสุขภาพ ทั้งในด้านการรักษาและการให้คำแนะนำการสนับสนุนจัดการเบาหวานด้วยตนเอง การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

1. มีความรู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่ทันสมัย
2. ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานสอดคล้องเป็นมาตรฐานเดียวกัน
3. สามารถนำความรู้ไปปรับใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานได้อย่างเป็นองค์รวม

ติดต่อที่พัก

1. โรงแรมเบงก็อก มิถกาน โอเทล
ห้องพักเดี่ยว (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท
ห้องพักรู (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท
สนใจติดต่อ คุณคุปป์ โทร. 02-034-3888
2. โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค (อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ)
Superior single (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท
Superior twin (รวมอาหารเช้า) 1,800 บาท
เบอร์โทรศัพท์ : โทร. 02-246-7800 มือถือ 081-867-4615



**www.
acmrrama.com**



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
นางสาวกัญญ์ณิ กอดแก้ว
งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
โทร. 02-2012193, 02-2011542 โทรสาร 02-2012607



มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

สาขาวิชาโรคต่อมไทรอยด์และเมแทบอลิซึม

ภาควิชาอายุรศาสตร์

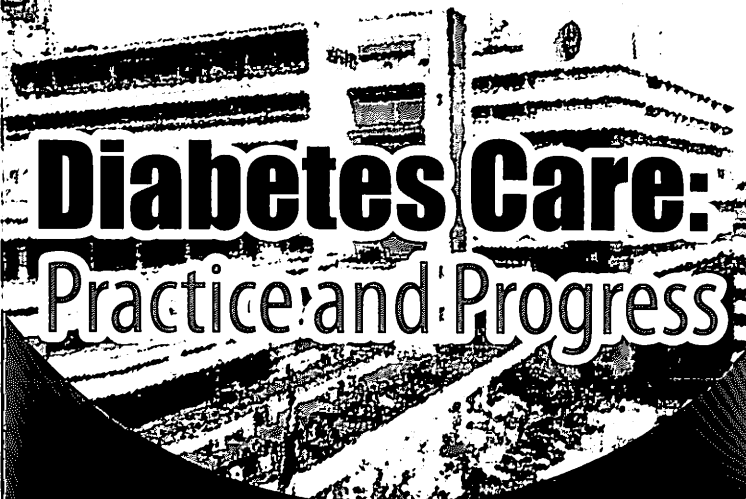
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ขอเชิญแพทย์ พยาบาล และผู้สนใจเข้าร่วม

การประชุมวิชาการ

Ramathibodi Diabetes Day Education 2018

ครั้งที่ 14



วันเสาร์ที่ 17 พฤศจิกายน 2561

ณ ห้องประชุม ชั้น 9

อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์

และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

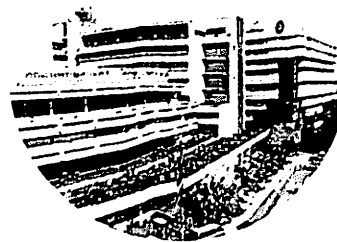


**www.
acmrrama.com**



Diabetes Care: Practice and Progress

วันเสาร์ที่ 17 พฤศจิกายน 2561



08.30-09.00 น. **Diabetes in Asia**

โดย ศ.นพ.ชัชชาติ รัตตสาร

09.00-09.30 น. **Diabetic heart revisited**

โดย อาจารย์ นพ.ธีรภัทร ยิ่งชนม์เจริญ สาขาวิชาโรคหัวใจ

09.30-10.00 น. **Application of behavioral economics in diabetes care**

โดย อาจารย์ ดร.สุภาวีย์ บุญมานันท์ คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

10.00-10.30 น. **Break**

10.30-11.00 น. **Recent studies and recommendations on diabetes and CVD prevention**

โดย ผศ.นพ.พงศ์อมร บุญนา

11.00-12.00 น. **Multidisciplinary management of diabetic kidney disease**

รศ.พญ.ฉัตรประอร งามอุโฆษ Moderator

โดย ดร.วณะพร ทองโถม งานโภชนาบำบัดและโภชนาการศึกษา

ผศ.พญ.ชุตินธร ศรีพระประแดง

อาจารย์ พญ.ศรินยา บุญเกิด สาขาวิชาโรคไต

12.00-13.20 น. **Lunch symposium**

13.20-13.50 น. **Oral antidiabetic drugs or insulin for the treatment of gestational diabetes**

โดย ผศ.พญ.หทัยกาญจน์ นิมิตรพงษ์

13.50-14.20 น. **Myths and facts about diet and nutrition**

โดย อาจารย์ พญ.ประพิมพ์พร ฉัตรานุกูลชัย สาขาวิชาโภชนาการศาสตร์คลินิก

14.20-14.40 น. **Phenotype-directed classification of diabetes**

โดย รศ.พญ.วัลยา จงเจริญประเสริฐ

14.40-15.10 น. **Neurological manifestations of hypo- and hyperglycemia**

โดย อาจารย์ นพ.พิเชฐ เต็มสารทรัพย์

15.10 น. **Break & Adjourn**

(กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์)

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ (CME)

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ (CNEU)

ข้อจำกัดด้านอาหาร.....

ที่ทำงาน

ที่อยู่เพื่อจัดส่งและติดต่อได้สะดวก

เลขที่..... ถนน.....

แขวง..... เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail.....

อัตราค่าลงทะเบียน

ท่านละ 1,000 บาท

อัตราค่าลงทะเบียน

☐ บุคลากรในคณะฯ ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ บุคลากรภายนอกคณะฯ 1,000 บาท/คน (เบิกได้ตามสิทธิ์)

* เมื่อชำระค่าลงทะเบียนแล้วกรุณา Fax. หลักฐานการชำระเงินมาที่
งานบริการวิชาการ Fax. 02-201 2607 หรือส่งทาง Email
academic.rama@gmail.com

วิธีการลงทะเบียน

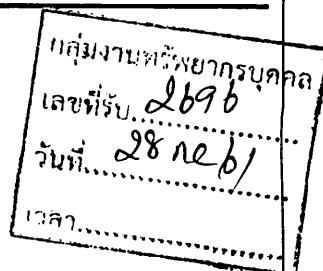
กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน มายังศูนย์การจัดประชุม
วิชาการรามาริบัติ ที่โทรสารหมายเลข 02-201-2607 หลังจากส่ง
เอกสารการลงทะเบียนแล้ว ขอให้โทรศัพท์สอบถามว่าเจ้าหน้าที่ได้รับ
เอกสารที่ท่านส่งมาครบถ้วนและชัดเจนหรือไม่ที่เบอร์โทรศัพท์หมายเลข
02-201-2193, 02-201-1542 และหลังจากนั้น 1 สัปดาห์ ให้ท่านตรวจ
สอบรายชื่อได้ที่ <http://academic.ra.mahidol.ac.th>



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

ที่ สรพท.002/2561

11 กันยายน 2561



เรื่อง โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 16

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / ผู้อำนวยการกอง / หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
ผู้จัดการแผนกเอกซเรย์ / ผู้จัดการแผนก / หัวหน้าแผนกเอกซเรย์ / หัวหน้าแผนก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการประชุมวิชาการ ฯ พร้อมใบสมัคร จำนวน 1 ชุด
2. ใบจองโรงแรมที่พัก จำนวน 1 ใบ

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 16 ขึ้น ในระหว่างวันที่ 14 - 16 พฤศจิกายน 2561 ณ โรงแรมดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ และเพื่อยกระดับคุณภาพการบริการทางด้านรังสีการแพทย์ให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการ

ในการนี้สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย จึงขอเชิญชวนมายังหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดของท่าน ได้พิจารณาส่งนักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจน แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวโดยได้โปรดแจ้งความจำนงค์ไปยัง สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อสอบถามได้ที่ผู้ประสานงานการประชุมฯ ได้แก่ คุณยินดี อัมภาราม โทร 083-6248039 คุณอิศร เหล่ามีผล โทร 081-8424158 คุณปิยทัศน์ แสงดาว โทร 086-8932777 คุณรัชดา โพธิ์ทอง โทร 089-4600735 และคุณเหรียญทอง ปันกาโล โทร 081-9929193

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้การสนับสนุนโครงการประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะศักดิ์ น้อยยูณินิตย์)

นายกสมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทยและ
ประธานโครงการประชุมวิชาการฯ

Per ทน สรค. ๒๒

- 1. ศ. / ผอ. ทน
- 1. ผอ. สรค. ๒๒

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

- ๑ ต.ค. ๒๕๖๑

8 - ๒ ต.ค. ๒๕๖๑

คุณอภิมงคล
6๐ ne ๖๑
2๕๖๑



โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 16
16th The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

หลักการและเหตุผล

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 16 ขึ้นในระหว่างวันที่ 14 - 16 พฤศจิกายน 2561 ณ โรงแรมดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อให้นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ ตลอดจนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้และฟื้นฟูวิชาการทางด้านรังสีการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการทางด้านรังสีการแพทย์ ให้เป็นที่พึงพอใจแก่ผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนวิชาการและความรู้ของบุคลากรรังสีการแพทย์ให้ทันต่อวิวัฒนาการของเทคโนโลยี
2. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมงานค้นคว้าและวิจัยของบุคลากรทางด้านรังสีการแพทย์
3. เพื่อนำความรู้ที่ได้รับจากการเข้าร่วมฟังการบรรยายไปพัฒนาต่อยอดงานด้านรังสีวิทยา
4. เพื่อยกระดับงานบริการทางรังสีการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
5. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และส่งเสริมความรักความสามัคคีในสหสาขาวิชาชีพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมประชุม

นักรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ
จำนวน 200 คน

ระยะเวลาและสถานที่จัดประชุม / รูปแบบการจัดประชุมวิชาการ

วันที่ 14 - 16 พฤศจิกายน 2561 ณ โรงแรมดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่

การบรรยายทางวิชาการ การเสนอผลงานทางวิชาการและนิทรรศการทางรังสีการแพทย์

เนื้อหาโดยรวมของการบรรยายทางวิชาการ

- Update เทคโนโลยี เครื่องมือทางรังสีวิทยา และการรักษาโรคทางรังสีวิทยา
- การป้องกันอันตรายจากรังสีของผู้ให้บริการและผู้มารับบริการทางรังสีวิทยา
- แนวทางการให้บริการตรวจทางรังสีวิทยาอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ
- การประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสีวิทยา และการควบคุมคุณภาพเครื่อง CR ,DR
- การเขียนผลงานวิชาการเพื่อขอปรับตำแหน่ง
- การสอบขึ้นทะเบียนและการต่อใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ สาขารังสีเทคนิค
- การนำเสนอผลงานวิชาการทางรังสีการแพทย์

ค่าใช้จ่ายต่างๆในการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ (ตามสิทธิข้าราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัด)

- ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ เบิกจากต้นสังกัด (รายละเอียดตามเอกสารใบสมัคร)
- ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าเดินทาง, เบิกจากต้นสังกัด
- ค่าที่พัก เบิกจากต้นสังกัด โดยผู้เข้าร่วมประชุมจองที่พักเอง (รายละเอียดตามเอกสารใบจองที่พัก)

*** ตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังและขออนุญาตเข้าร่วมประชุมฯโดยไม่ถือเป็นวันลา ***

คณะกรรมการดำเนินงานประชุม

คณะกรรมการที่ปรึกษา

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่

คณะที่ปรึกษาศมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย

คณะกรรมการอำนวยการ

นายปิยะศักดิ์ น้อยอยู่นิทย์	ประธานจัดการประชุมวิชาการฯ
นางสาวรสสุคนธ์ อยู่สมบูรณ์	รองประธาน
นางสาวอังคณา คณิชาพงษ์	กรรมการและเหรัญญิก
นางสาวเหรียญทอง ปันกาโล	กรรมการและประธานฝ่ายวิชาการ
นางสาวรัชดา โพธิ์ทอง	กรรมการ
นายวิฑูรย์ นิสสัยดี	กรรมการ
นางมันทิรา นิสสัยดี	กรรมการ
นายปิยทัศน์ แสงดาว	กรรมการ
นางสาวกมลรัตน์ เสืองามเอี่ยม	กรรมการ
นายอนุสรณ์ สิทธิรักษ์	กรรมการ
นางสาววรรณู เงินเถื่อน	กรรมการ
นายอิศร เหล่ามีผล	กรรมการและเลขานุการ
นางยินดี อัมภาราม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
นายวีระพันธ์ วงศ์พัฒ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ช่องการรับสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ มีดังนี้

ผู้สนใจกรุณาก่อรายละเอียดลงในใบสมัครให้ครบถ้วน แล้วส่งใบสมัครมาที่

1. ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ มาตามที่อยู่ด้านล่างใบสมัคร หรือ
2. ส่งเอกสารมาทาง Email Address : **smrt1990thailand@gmail.com** หรือ
3. ส่งเอกสารมาทาง Line สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย หรือ
4. ส่งเอกสารผ่านทางผู้ประสานงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้

คุณยินดี อัมภาราม โทร 083-6248039

คุณอิศร เหล่ามีผล โทร 081-8424158

คุณปิยทัศน์ แสงดาวโทร 086-8932777

คุณรัชดา โพธิ์ทอง โทร 089-4600735

คุณเหรียญทอง ปันกาโล โทร 081-9929193

Admin สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย โทร 091-8893060

(*** ช่องทางใดช่องทางหนึ่ง***)



กำหนดการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 16
16th The Annual Conference of The Society of Medical Radiography of Thailand

เวลา	วันพุธที่ 14 พฤศจิกายน 2561	วันพฤหัสบดีที่ 15 พฤศจิกายน 2561	วันศุกร์ที่ 16 พฤศจิกายน 2561
08.00 - 08.30น.	ลงทะเบียน		
08.30 - 09.00น.	รับเอกสารประกอบการประชุม	Pre Test	การนำเสนอผลงานทางวิชาการ
09.00 - 09.30น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการ โดย นพ.พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	การตรวจสอบและควบคุมคุณภาพ Digital Radiography and Computed Radiography โดยใช้เครื่องมืออย่างง่าย อ.ดร.วิวัฒน์ โอศิริกุล	วิทยาการและเทคโนโลยีจาก สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน) TINT
09.30 - 10.00น.	Crime Investigation by Radiology	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ
10.00 - 10.30น.	วิทยากรรับเชิญจาก สถาบันนิติวิทยาศาสตร์		
10.30 - 11.00น.	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ		
11.00 - 11.30น.	การบริหารความเสี่ยงในงานรังสีวิทยา	การตรวจประเมินและออกใบรับรองห้องปฏิบัติการทางรังสีวิทยา “มาตรฐานห้องปฏิบัติการทางรังสี บ้านเรายังขาดอะไร” อ.ธรรมรัตน์ บุญสูง	การเขียนผลงานวิชาการเพื่อขอปรับระดับ และขอรับเงินประจำตำแหน่ง รศ.ดร.เพชรกรร หาดพานิชย์
11.30 - 12.00น.	ผศ.ลัดดา เฉลยภิตติ		
12.00 - 13.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.00น.	Update เทคโนโลยีทางรังสีวินิจฉัย วิทยากรรับเชิญ สนับสนุนโดยบริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด	Radiation Protection and Dose Monitoring อ.ดร.วิวัฒน์ โอศิริกุล	การประกาศผล การเสนอผลงานทางวิชาการ
14.00 - 15.00น.	Radiographic Positioning Tip to Tricks I อ.ดร.สมพงษ์ ศรีบุรี	Theranostic ¹⁷⁷ Lu – PSMA and ¹⁷⁷ Lu – PRRT รศ.ดร.ซูอิจิ (ซุมพล) ชีระโทริ สนับสนุนโดยบริษัท ไบโอมิเดีย (ประเทศไทย) จำกัด	Post Test
15.00 - 15.30น.	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ	พักรับประทาน น้ำชา กาแฟ
15.30 - 16.30น.	Radiographic Positioning Tip to Tricks II อ.ดร.สมพงษ์ ศรีบุรี	การสอบขึ้นทะเบียนและแนวทางการต่อใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ผศ.ดร.นันทวัฒน์ อู๊ด	พิธีปิดการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์ แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 16
16.30 - 17.30น.	การประชุมใหญ่สามัญ สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ประจำปี 2561	Gala Dinner	Admin สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย โทร 091-8893060



สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
The Society of Medical Radiography of Thailand

เลขที่.....

วันที่/...../.....

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการประชุมวิชาการรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 16 (ที่ สรพท.002/2561)

ระหว่างวันที่ 14 – 16 พฤศจิกายน 2561 ณ โรงแรมดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล
2. ตำแหน่ง
3. สถานที่ทำงาน
.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
- โทรศัพท์มือถือ E-mail.....

4. พร้อมนี้ได้จัดส่งค่าลงทะเบียน

(การลงทะเบียนจะถือว่าสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อทางสมาคมฯ ได้รับเอกสารการชำระเงินเรียบร้อยแล้วเท่านั้น)

- ☐ จำนวนเงิน 4,000 บาท Early Bird (ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2561)
- ☐ จำนวนเงิน 4,300 บาท ปกติ (ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 9 พฤศจิกายน 2561)
- ☐ จำนวนเงิน 4,500 บาท (ชำระค่าลงทะเบียนหลังวันที่ 9 พฤศจิกายน 2561 / ชำระหน้างาน)

โดยโอนเงินผ่าน ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขารามาริบัติ เลขที่บัญชี 026-2-52527-8

บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย”

5. ต้องการออกใบเสร็จค่าลงทะเบียนในนามหรือหน่วยงาน กรุณาระบุโดยละเอียด

ชื่อ - นามสกุล (ตัวบรรจง).....

ที่อยู่ที่ต้องการระบุในใบเสร็จรับเงิน (ตัวบรรจง)

.....
.....
.....

ส่งเอกสารใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินมาที่
คุณยินดี อัมภาราม โทรศัพท์ 083-6248039
กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลลาดยาว
เลขที่ 1 หมู่ 8 ต.สระแก้ว อ.ลาดยาว จ.นครสวรรค์ 60150
E-mail : smrt1990thailand@gmail.com

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารการจองที่พัก การประชุมวิชาการ จัดโดย สมาคมรังสีการแพทย์แห่งประเทศไทย
ระหว่างวันที่ 14-16 พฤศจิกายน 2561

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
[] พักเดี่ยว
[] พักคู่ คู่กับ นาย/นาง/นางสาว.....
เข้าพักวันที่..... พฤศจิกายน 2561 ตั้งแต่เวลา.....
ออกวันที่..... พฤศจิกายน 2561 ตั้งแต่เวลา.....



- [] โรงแรม ดวงตะวัน เชียงใหม่
ย่านไนท์บาซาร์ เลขที่ 132 ถนนลอยเคราะห์ ตำบลช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
อัตราค่าห้องพัก (รวมอาหารเช้า)
- | | | |
|--|---------|-------------------|
| [] ห้องพักแบบ Superior (เดี่ยว / คู่) | 1,600.- | บาทสุทธิ/ห้อง/คืน |
| [] ห้องพักแบบ Deluxe (เดี่ยว / คู่) | 1,800.- | บาทสุทธิ/ห้อง/คืน |
| [] เตียงเสริม Extra Bed | 800.- | บาทสุทธิ/ห้อง/คืน |
- โปรดส่งเอกสารการจองที่พัก และ สำเนาการโอนเงินมัดจำ 1 คืนล่วงหน้า มาที่
คุณปารวี คัมภีรานนท์ ผู้อำนวยการฝ่ายขาย มือถือ 08-1322-4499 (ระหว่างเวลา 08.30-18.00 น.)
โทรศัพท์ 0-5390-5000 ต่อ 3206 โทรสาร 0-5327-5429 E-mail : paraweeku@dtw.co.th
โดยชำระเงินผ่าน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาช้างคลาน
ชื่อบัญชี บริษัท ดวงตะวัน โฮเทล จำกัด เลขที่บัญชี 533-0-00573-06
โควตา 100 ห้องพัก หรือ ภายในวันที่ 16 ตุลาคม 2561



- [] โรงแรม วู้ดฟิลด์รีสอร์ท เชียงใหม่
เลขที่ 104/15 หมู่ 6 ตำบลหนองหอย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
อัตราค่าห้องพัก (รวมอาหารเช้า)
- | | | |
|--------------------------------------|---------|-------------------|
| [] ห้องพักแบบ Deluxe (เดี่ยว / คู่) | 1,400.- | บาทสุทธิ/ห้อง/คืน |
| [] เตียงเสริม Extra Bed | 600.- | บาทสุทธิ/ห้อง/คืน |
- โปรดส่งเอกสารการจองที่พัก และ สำเนาการโอนเงินมัดจำ 1 คืนล่วงหน้า มาที่
คุณณัฏฐ์สินี สายบุญเรือง ฝ่ายขาย มือถือ 08-9265-7079 (ระหว่างเวลา 08.30-18.00 น.)
โทรศัพท์ 0-5314-0088 ต่อ 818 โทรสาร 0-5314-0089 E-mail : sales2@woodfieldresort.com
โดยชำระเงินผ่าน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาช้างคลาน
ชื่อบัญชี บจ.วู้ดฟิลด์ รีสอร์ท จำกัด เลขที่บัญชี 533-0-20196-9
โควตา 25 ห้องพัก หรือ ภายในวันที่ 16 ตุลาคม 2561



- [] โรงแรม เลวิว เชียงใหม่
เลขที่ 6 ถนนบุญเรืองฤทธิ์ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
อัตราค่าห้องพัก (รวมอาหารเช้า)
- | | | |
|--------------------------------------|---------|-------------------|
| [] ห้องพักแบบ Deluxe (เดี่ยว / คู่) | 1,200.- | บาทสุทธิ/ห้อง/คืน |
| [] เตียงเสริม Extra Bed | 500.- | บาทสุทธิ/ห้อง/คืน |
- โปรดส่งเอกสารการจองที่พัก และ สำเนาการโอนเงินมัดจำ 1 คืนล่วงหน้า มาที่
คุณวันวิสาข์ สุริยะ ฝ่ายขาย มือถือ 08-9637-6548 (ระหว่างเวลา 08.30-18.00 น.)
โทรศัพท์ 0-5321-1100 ต่อ 211 โทรสาร 0-5321-3899 E-mail : sales@leiview.com
โดยชำระเงินผ่าน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาช้างคลาน
ชื่อบัญชี บจก. เลวิว แมเนจเม้นท์ เลขที่บัญชี 533-0-26266-6
โควตา 25 ห้องพัก หรือ ภายในวันที่ 16 ตุลาคม 2561