

第42回 健都循環器病セミナー

謹啓
時下、先生方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、この度、「健都循環器セミナー」をWeb形式で開催させて頂く運びとなりました。
つきましては、ご多忙のことと存じますが、是非ご参加賜りますようお願い申し上げます。

謹白

日時 2024年4月18日（木） 19：15～20：30

情報提供 19：15～19：20

PROGRAM

座長：はくとホームケアクリニック 院長
肥後 友彰 先生

特別講演1 19:20-19:55

「 早期からのGLP-1導入の意義 ～広がる薬剤選択肢～」

国立循環器病研究センター 糖尿病・脂質代謝内科 医長
榎野 久士 先生

特別講演2 19:55-20:30

「加齢関連疾患抑制及びリバーズ法の開発」

国立循環器病研究センター
心不全・移植部門 特任部長/心血管老化制御部 部長
清水 逸平 先生

視聴登録にご記入いただいた個人情報は、次の目的のために使用いたします。

【利用目的】

①出欠の確認 ②経理処理などの事務手続き

視聴登録へのご記入内容は、弊社で責任をもって安全に管理するとともに、上記目的に照らして不要となった場合には適切に廃棄させていただきます。
本件に関するお問合せは、担当MRまでご連絡ください。

「大阪府医師会生涯研修指定の研究会」1単位を取得予定です。



裏面よりご登録ください

参加申込

本講演会は「Microsoft Teams」を用いたWeb講演会です。
ご参加予定の場合は、いずれかにて事前にお申込みをお願い致します。

- ①アンケート（QRコード） **2024年4月18日（木）19:00**まで
- ②FAX **2024年4月16日（火）17:00**まで

※迷惑メールの設定解除やリンク送信メールのご確認等はご自身でお願い申し上げます

- ①アンケート URL <https://forms.office.com/e/f440aU3EnJ>

QRコードから
アンケート形式で
ご登録

Microsoft Formsを
使用しております



左のQRコードをスマートフォンのカメラで読み取り頂ければ、アンケート画面が立ち上がります。

- ②FAX

【FAX送付先】ノボノルディスクファーマ株式会社
⇒ **06 - 6341 - 6061**

— お問い合わせ先 —
ノボノルディスクファーマ株式会社
TEL 06 - 6341 - 6401
担当：碓（いかり）

ご施設名 _____

ご氏名 _____

電話番号 _____

E-mail _____ @ _____

【必要者のみ】要事前登録・日本医師会生涯教育講座認定（大阪府医師会）
チケット番号（地区番号2桁 + 医籍番号6桁）

--	--	--	--	--	--	--	--

所属郡市区等医師会名 _____

※アドレスは0とo、ハイフンとアンダーバーを明確に記載ください。

後日、sayi@novonordisk.comよりメールで当日のURLを含めご連絡をさせていただきますので、
メールアドレスはお間違いのないようにご記載ください（誤記・不明瞭な場合、対応不可となります）。

視聴登録にご記入いただいた個人情報は、次の目的のために使用いたします。

【利用目的】

①出欠の確認②経理処理、医師会生涯教育制度などの事務手続き

視聴登録へのご記入内容は、弊社で責任をもって安全に管理するとともに、上記目的に照らして不要となった場合には適切に廃棄させていただきます。本件に関するお問合せは、担当MRまでご連絡ください。

共催：健都循環器病セミナー / ノボノルディスクファーマ株式会社