

Số: 590/NDTW-ĐT

Hà Nội, ngày 10 tháng 7 năm 2020

THÔNG BÁO TUYỂN SINH

**Vv: Mở lớp Đào tạo kỹ thuật đo độ đàn hồi gan thoáng qua
(Transient Elastography – FibroScan®)**

Kính gửi:.....

Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương tự hào là một trong những đơn vị đầu tiên tại miền Bắc đưa FibroScan® vào khám chữa bệnh. FibroScan® được Thế giới công nhận với nhiều công trình ứng dụng trên toàn cầu chứng minh lợi ích của việc đo độ xơ hóa và độ nhiễm mỡ của gan.

Với bề dày kinh nghiệm trong thực hành và đứng trước tình hình thực tế về nhu cầu chuyển giao kỹ thuật, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương đã xây dựng chương trình đào tạo liên tục “Kỹ thuật đo độ đàn hồi gan thoáng qua (Transient Elastography - FibroScan®)”. Đây là Kỹ thuật không xâm lấn đánh giá mức độ xơ hóa gan với cách thức tiến hành nhanh chóng, đơn giản, an toàn, cho kết quả đáng tin cậy.

Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương thông báo sẽ mở lớp: Kỹ thuật đo độ đàn hồi gan thoáng qua (Transient Elastography – FibroScan®) năm 2020 như sau:

- Thời gian học: 02 tuần, Dự kiến khai giảng ngày 03/8/2020.
- Địa điểm: Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương, cơ sở 1 Kim Chung, Đông Anh, Hà Nội.
- Đối tượng: Bác sĩ đa khoa; bác sĩ hoặc cử nhân đại học chuyên ngành chẩn đoán hình ảnh.
- Học phí khóa học: 5.000.000 (Năm triệu đồng).
- Hồ sơ bao gồm: Đơn xin học, Bản sao bằng tốt nghiệp công chứng, sơ yếu lý lịch; giấy giới thiệu của cơ quan, đơn vị cử đi học.
- Sau khóa học học viên được cấp chứng chỉ đào tạo liên tục về kỹ thuật đo độ đàn hồi gan thoáng qua (Transient Elastography – FibroScan®)

Các đồng nghiệp có nhu cầu học tập vui lòng gửi đăng ký trước ngày 31/7/2020 (theo mẫu đính kèm). Căn cứ nhu cầu đăng ký, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương sẽ gửi Giấy triệu tập học viên.

Bản đăng ký có thể gửi trước qua email: phamthinhai83@gmail.com, bản cứng gửi về Viện đào tạo và Nghiên cứu Bệnh Nhiệt đới, Bệnh viện Bệnh Nhiệt



đời Trung ương; Kim Chung, Đông Anh, Hà Nội. Điện thoại liên hệ CN. Phạm Thị
Nhà 0915617886.

Trân trọng thông báo.

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu ĐT, VT.

GIÁM ĐỐC 

Phạm Ngọc Thạch


BỆNH VIỆN
NHIỆT ĐỚI
TRUNG ƯƠNG

ĐĂNG KÝ HỌC VIÊN

Đơn vị đăng ký:.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:..... FAX:.....

Email:.....

Tên người liên hệ:.....

STT	Họ tên	Năm sinh		Trình độ chuyên môn	Chức danh	Bộ phận làm việc	Điện thoại di động	Email
		Nam	Nữ					

Cá nhân/cơ quan đăng ký
(Ký, họ tên, đóng dấu)