

第3回消化器内視鏡機器取り扱い講習会 実践編開催のお知らせ

1) 日 時 平成25年 2月 2日 (土) 13:00～17:00

受付開始 12:00

2) 会 場 健康保険諫早総合病院 大会議室

長崎県諫早市永昌東町 24 番 1 号

TEL 0957 - 27 - 1380

※ 講習会についてのお問い合わせは、内線 3200 内視鏡センターまで
日頃お困りの点を、ビデオを交えてわかりやすく説明します

3) 講習内容

<プログラム>

- ① スコープとシステムの点検
- ② 機器のトラブルシューティング
- ③ 高周波装置使用時のトラブルシューティング
- ④ 処置具の取り扱いとトラブルシューティング
- ⑤ 洗浄・消毒・滅菌
- ⑥ 高水準消毒薬の使用にあたっての留意点
- ⑦ 機器の点検管理
- ⑧ 電気安全について

主催：日本消化器内視鏡技師会

九州消化器内視鏡技師会

協賛：オリンパスメディカルシステムズ株式会社

ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

丸石製薬株式会社

4) 参加費 3,000円

<応募資格> ・内視鏡機器取り扱い講習会（基礎編）受講者

・消化器内視鏡技師資格取得者

※ 参加費は当日会場受付にて申し受けます

※ 『機器取り扱い講習会（実践編）』の受講証明書を発行します

※ 参加ご希望の方は、右下の応募用紙に必要事項をご記入の上、下記要綱で往復はがきに貼り、

12月25日（火）必着にてお申し込み下さい。

「お申し込み往復はがきの書き方」

往復(表) 返信(裏) 返信(表) 往信(裏)

ご利用下さい	右の①応募宛先を切り取り	何も記入しないで下さい	お名前 ご施設住所及び施設名 〒番号	右下の②応募用紙に必要事項 をご記入の上切り取りご利 用下さい
--------	--------------	-------------	--------------------------	---------------------------------------

① 応募宛先	〒854-8501 諫早市永昌東町 24-1 健康保険諫早総合病院 内視鏡センター 岩坪ひろみ 宛
② 応募用紙	2月2日(土)の機器取り扱い講習会（実践編） の参加を申し込みます お名前 _____ ご施設名 _____ ご施設住所 _____ 内視鏡技師認定 No. _____