

กำหนดการกิจกรรม

"มณีเวช ศาสตร์แห่งความสมดุลของร่างกาย"

ระหว่างวันที่ 15-17 มกราคม 2563 เวลา 09.00-16.00 น.

ณ ห้องประชุม ชั้น 13 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

15 มก. 63 เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08.30 - 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 - 09.15 น.	พิธีกล่าวเปิดงาน โดย นายแพทย์อติชัย ภัตดาดี: ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพ เด็กแห่งชาติมหาราชินี	
09.15 - 10.30 น.	แนะนำวิชามณีเวช ประวัติ หลัก การ การปรับอิริยาบถให้ สมดุล ผลของการใช้อิริยาบถไม่สมดุล	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนกร
10.30 - 10.45 น.	Coffee Break	
10.45 - 12.00 น.	นำปรับสมดุลด้วยมณีเวช ทำอิน5ท่า และต่อด้วย'มาเป็นหมอ รักษาตัวเอง'	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนกร
12.00 - 13.00 น.	Lunch symposium "วัดซินผู้ใหญ่ เพื่อคนไทยสุขภาพดี" สนับสนุนโดย บริษัท โบโฮวาสิส (ประเทศไทย) จำกัด	รศ.ดร.พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเตอพิทท์
13.00 - 14.30 น.	ผลงานการใช้อิมมิเวจในรพ.ต่างๆ การใช้อิมมิเวจในผู้ป่วยวัย ต่างๆ	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนกร
14.30 - 14.45 น.	Coffee Break	
14.45 - 16.00 น.	ทบทวนมณีเวชทำอิน5ท่า และทำนอนสูงแมวเต่า แนะนำท่าจัด รักษาตนเอง	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนกร
16 มก. 63 เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
09.00 - 10.30 น.	การใช้อิมมิเวจในผู้ป่วยวัยต่างๆ (ต่อ) ทบทวนท่ามณีเวช อิริยาบถในชีวิตประจำวัน	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนกร
10.30น-12.00 น.	การรักษาผู้อื่นด้วยศาสตร์มณีเวช	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนกร
12.00น.-13.00 น.	Lunch symposium "วัดซินผู้ใหญ่ เพื่อคนไทยสุขภาพดี" สนับสนุนโดย บริษัท ซาโนที (ประเทศไทย) จำกัด	รศ.ดร.พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเตอพิทท์
13.00น.-14.30 น.	ฝึกหัดการรักษาผู้อื่น และการรักษาเด็กแรกเกิด	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนกร
14.30 น.-14.45 น.	Coffee Break	
14.45 น. -16.00 น.	แนะนำการจัดรักษาผู้อื่นในท่านอน นั่งและยืน ทบทวนท่ามณี เวช5ท่า งู แมว เต่า ตอบ-ถาม.ปัญหา	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนกร

17 มค. 63 เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
09.00 - 10.30 น.	ฝึกหัดดูโครงสร้างที่ผิดปกติแบ่งทีมจับคู่ ให้ตรวจดูโครงสร้างกันเอง จัดมณีเวชให้คู่ทีม	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนการ
10.30 -10.45น.	Coffee Break	
10.45 น.-12.00 น.	บทบาทผู้บริหารห้าท่า จับฝึกสอนการรักษาตาซึ่งบน ตาข้างล่าง บทบาทจัดเด็กแรกเกิดตอบปัญหาข้อสงสัย	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนการ
12.00น.-13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00น.-14.30 น.	ฝึกหัดการรักษาผู้ป่วยอื่น และการรักษาเด็กแรกเกิด	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนการ
14.30น.-14.45 น.	Coffee Break	
14.45 น. -16.00 น	แนะนำการจัดการรักษาผู้ป่วยอื่นในท่านอน นิ่งและยืน	นายแพทย์นภดล นิงสานนท์ และทีมวิทยากรกระบวนการ

****สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม (เงื่อนไขในการเข้าร่วมอบรม)****

1. การเข้าร่วมกิจกรรมการอบรมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้ความรู้ก่อให้เกิดความสุข ในการดูแลตนเอง
2. ขอให้แสดงความคิดเห็นได้อย่างตรงไปตรงมา เพื่อมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. โทรศัพท์กรุณาปิดเสียงเรียกเข้าโดยใช้ระบบสั่นแทน
4. ขณะเข้าร่วมกิจกรรมไม่ควรนำงานมาทำด้วย



ใบตอบรับเข้าร่วมการอบรม
ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผลโดยใช้หลักการ
"มณีเวชศาสตร์ : บริหารสมดุลโครงสร้างของร่างกาย"
วันที่ ๑๕ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๓ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่งงานที่รับผิดชอบหลัก.....
เลขที่สมาชิก.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขบัตรประชาชน.....
สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail address

ประเภท โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป - ศูนย์ โรงพยาบาลเอกชน
อื่นๆ.....

ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ระหว่างวันที่ ๑๘ พ.ย. - ๓๑ ธ.ค.๖๒
 ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๓

ออกใบเสร็จในนาม นามบุคคล อื่นๆ ระบุ.....

ประเภทอาหาร อาหารทั่วไป อิสลาม มังสวิรัติ

เลือกเอกสารประกอบการอบรมเพียง ๑ ข้อ

รับเอกสารเป็นรูปเล่ม รับเอกสารเป็น Digital file
(ผู้เข้าอบรมนำอุปกรณ์ที่สามารถอ่าน Digital File มาด้วยในการเข้ารับการอบรม)

การชำระเงิน ใช้แบบฟอร์มชำระเงินที่แนบมา ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา
(ค่าธรรมเนียมรายการละ ๑๐ บาท)

การลงทะเบียน ลงทะเบียนออนไลน์ ได้ที่ www.childrenhospital-training.com หรือ (Fax : ๐๒-๓๕๔-๘๐๘๘)

ผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันทิ หรือ คุณเพ็ญศิริ สายลุด
กลุ่มภารกิจวิชาการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๕๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ , ๕๑๒๐
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๘-๘๗๔-๕๖๗๕

หมายเหตุ ๑. กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ผิดพลาดในใบลงทะเบียน
๒. สวณสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนสมัครแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

จ่ายเงินได้ตั้งแต่วันที่ 18 พ.ย. - 31 ธ.ค. 62



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
มติพิเศษ ศาสตราจารย์แห่งความสมดุลของร่างกาย

Company Code: 9633
กรุงเทพฯ

ชื่อ นามสกุล ผู้เข้าอบรม
เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -
ชื่อสถานที่ทำงาน โปรดระบุจังหวัด (Reference 2):
หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 3):

ค่าลงทะเบียน
 ค่าลงทะเบียนหลักสูตร ชีตภา 4,000.- บาท เท่านั้น (วันที่ 18 พ.ย. - 31 ธ.ค. 62)

การชำระเงิน
 ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสด แลกหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ บาท
จำนวนที่ธนาคารได้รับชำระเงิน

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

ส่วนของธนาคาร
กรุงเทพฯ

กรุงเทพฯ
Company Code: 9633
ค่าลงทะเบียน โครงการ (มติพิเศษ ศาสตราจารย์แห่งความสมดุลของร่างกาย)
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่.....
สาขา.....

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม
เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -
ชื่อสถานที่ทำงาน โปรดระบุจังหวัด (Reference 2):
หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 3)

ประเภทการชำระ	รายละเอียด	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Bath)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.	
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words	

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์.....