

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемый коллега!

Мы рады сообщить Вам, что 26-27 апреля 2004 года Секция кардиологии Ученого совета МЗ РФ, Всероссийское научное общество кардиологов, Министерство здравоохранения Ростовской области, Ростовский государственный медицинский университет, Ростовское региональное научно-практическое общество кардиологов проводят в г. Ростове-на-Дону Третий съезд кардиологов Южного федерального округа.

Основные направления Съезда:

- эпидемиология сердечно-сосудистой патологии;
- этиология и патогенез сердечно-сосудистой патологии;
- клиника и диагностика сердечно-сосудистой патологии;
- лечение сердечно-сосудистой патологии;
- реабилитация больных с сердечно-сосудистой патологией;
- диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста.

К открытию Съезда планируется издание сборника тезисов докладов Съезда, тематика докладов — различные аспекты этиологии, патогенеза, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

Требования к оформлению тезисов:

- Тезисы должны быть представлены не позднее 1 марта 2004 года.
- Тезисы должны быть представлены на бумаге и в электронном виде (файл в формате Microsoft Word 7,0, Microsoft Word 6,0).
- Объем тезисов — 1 машинописная страница.
- Шрифт — Times New Roman Cyr, размер не менее 10 пт, через 1,5 интервала.
- Первый абзац: название (заглавными буквами), с новой строки — фамилии и инициалы авторов без указания научных степеней и титулов, с новой строки — учреждение, город.
- Содержание тезисов: цель, методы исследования, полученные результаты, заключение.
- Тезисы принимаются в 2-х экземплярах, на втором экземпляре следует указать адрес для переписки, телефон.

Взнос за публикацию тезисов — 200 рублей. Регистрационный взнос — 500 рублей. Публикация тезисов для уплативших регистрационный взнос бесплатна. Взносы необходимо перечислить на расчетный счет РРНОК до 1 марта 2004 года. Регистрационный взнос можно внести по прибытии на Съезд.

Во время Съезда будет проведен конкурс молодых ученых, для чего будет отведено время для устных сообщений и ознакомления с постерными докладами. Работы на конкурс подаются в соответствии с общепринятыми требованиями к публикациям в журналах до 1 апреля 2004 года участниками в возрасте до 35 лет без соавторов с пометкой «На конкурс». С требованиями для авторов вы можете ознакомиться в №6, 2002г. Южно-Российского медицинского журнала и на страничке в интернете <http://www.medi.ru/urmj>. Презентация докладов на Съезде в виде короткого устного сообщения и постерного доклада, размещенного на планшете размером не более 1,0м×1,0м. Лучшие работы будут опубликованы в Южно-Российском медицинском журнале и награждены поощрительными призами.

Заявки на участие и выступление с докладом, бронирование гостиницы принимаются до 1 апреля 2004 года в адрес оргкомитета Съезда с указанием адреса, фамилии, имени, отчества, места работы, срока прибытия (дата и время приезда и отъезда), а также по телефонам: 8 (8632) 33-61-09, 52-18-94; факсу — 8 (8632) 35-98-98, ответственному секретарю Съезда Г.О. Тренивой. Возможно выступление с постерным сообщением, размещенном на планшете размером не более 1,0м×1,0м.

Дополнительную информацию можно получить по телефону: (8632) 33-61-09 у секретаря РРНОК Тренивой Гелены Олеговны.

Адрес оргкомитета:

г. Ростов-на-Дону, ул. Бодрая, 88/35, 344068, БСМП №2, кафедра внутренних болезней №4 ФПК Ростовского государственного медицинского университета, оргкомитет Съезда, секретарь РРНОК Тренива Гелена Олеговна, e-mail: katelnitskay@mail.ru.

Реквизиты РРНОК:

РРОО «НПО кардиологов»

344068, г. Ростов-на-Дону, ул. Бодрая 88/35

ИНН 6161033022

Р/с 40703810052000100151

В Юго-Западном банке СБ РФ

К/с 30101810600000000602

В РКЦ ГУ ЦБ РФ по Рост. обл.

БИК 046015602

ОКОНХ 98400

ОКПО 51617400

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА УЧАСТНИКА

ВНИМАНИЕ! Карта заполняется разборчиво, печатными буквами, с целью исключения ошибок при оформлении документов.

Фамилия

Имя _____

Отчество

Ученая степень

Ученое звание

Область практической работы _____

Место работы

Должность

Адрес для переписки

(при использовании адреса организации указывается ее полное название)

Индекс	Страна
--------	--------

Область

Район _____ Город _____

Улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

Название организации	Средний рейтинг	Количество отзывов	Средняя оценка
ООО "Сбербанк России"	4.5	1200	4.5
АО "Газпромбанк"	4.3	950	4.3
АО "ВТБ 24"	4.2	800	4.2
АО "Альфа-банк"	4.1	750	4.1
АО "Сбербанк России"	4.0	600	4.0
АО "Тинькофф Банк"	3.9	550	3.9
АО "Сбербанк России"	3.8	500	3.8
АО "Сбербанк России"	3.7	450	3.7
АО "Сбербанк России"	3.6	400	3.6
АО "Сбербанк России"	3.5	350	3.5
АО "Сбербанк России"	3.4	300	3.4
АО "Сбербанк России"	3.3	250	3.3
АО "Сбербанк России"	3.2	200	3.2
АО "Сбербанк России"	3.1	150	3.1
АО "Сбербанк России"	3.0	100	3.0
АО "Сбербанк России"	2.9	50	2.9
АО "Сбербанк России"	2.8	50	2.8
АО "Сбербанк России"	2.7	50	2.7
АО "Сбербанк России"	2.6	50	2.6
АО "Сбербанк России"	2.5	50	2.5
АО "Сбербанк России"	2.4	50	2.4
АО "Сбербанк России"	2.3	50	2.3
АО "Сбербанк России"	2.2	50	2.2
АО "Сбербанк России"	2.1	50	2.1
АО "Сбербанк России"	2.0	50	2.0
АО "Сбербанк России"	1.9	50	1.9
АО "Сбербанк России"	1.8	50	1.8
АО "Сбербанк России"	1.7	50	1.7
АО "Сбербанк России"	1.6	50	1.6
АО "Сбербанк России"	1.5	50	1.5
АО "Сбербанк России"	1.4	50	1.4
АО "Сбербанк России"	1.3	50	1.3
АО "Сбербанк России"	1.2	50	1.2
АО "Сбербанк России"	1.1	50	1.1
АО "Сбербанк России"	1.0	50	1.0
АО "Сбербанк России"	0.9	50	0.9
АО "Сбербанк России"	0.8	50	0.8
АО "Сбербанк России"	0.7	50	0.7
АО "Сбербанк России"	0.6	50	0.6
АО "Сбербанк России"	0.5	50	0.5
АО "Сбербанк России"	0.4	50	0.4
АО "Сбербанк России"	0.3	50	0.3
АО "Сбербанк России"	0.2	50	0.2
АО "Сбербанк России"	0.1	50	0.1
АО "Сбербанк России"	0.0	50	0.0

Телефоны: код города _____ служебный: _____

домашний: _____ факс: _____

E-mail: _____

Оплата оргвзноса: за наличный расчет _____

Номер документа, подтверждающего оплату

за счет спонсора _____

Название компании, учреждения

Гостиница: Да ☐ Нет ☐

Номер:

Одноместный повышенной комфортности ☐ Одноместный ☐

Двухместный повышенной комфортности ☐ Двухместный ☐

Оплата проживания: за наличный расчет _____

Номер документа, подтверждающего оплату

за счет спонсора _____

Название компании, учреждения

Дата заезда мая 2002 года, предполагаемое время заезда

Дата выезда _____ мая 2002 года, предполагаемое время выезда _____

ПРОШУ ВКЛЮЧИТЬ В ПРОГРАММУ СЪЕЗДА ДОКЛАД

(авторы)

(название доклада)

(устный, стендовый)

Подпись