



«ОБЩЕСТВО ДЕТСКИХ ПАТОЛОГОВ РОССИИ»

197110, Россия, С-Петербург,
ул. Ждановская, д. 43,
ГУЗ ЛОДПАБ
тел./факс: (812)-230-71-65,
e-mail: dopab-omo@mail.ru

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
НИИ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ ФМБА
РОССИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ДЕТСКОЕ
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ БЮРО

**V СЪЕЗД
ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ПАТОЛОГОВ РОССИИ**
21-22 мая 2012 года, Санкт-Петербург
(г. Зеленогорск)

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО № 1

Уважаемые коллеги!

Организационный комитет приглашает Вас принять участие в **V-м СЪЕЗДЕ ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ПАТОЛОГОВ РОССИИ**, который состоится **21-22 мая 2012 года**, по адресу: Санкт-Петербург, г. Зеленогорск, Приморское шоссе, д. 593 (в Гелиос-отеле).

Основная тематика Съезда

- ❖ **Гипоксическая болезнь плодов и новорождённых.**
- ❖ **Постнатальная инфекционная патология.**
- ❖ **Другие актуальные вопросы перинатальной и акушерской патологии.**
- ❖ **Перевыборы президиума Съезда.**

Заявки на участие необходимо представить не позднее 27 февраля 2012 года электронной почтой по адресу: dopab-omo@mail.ru

Организационный взнос составляет 1000 рублей (используется для организации работы съезда и публикации тезисов). Перечислять в обязательном порядке до 27 февраля 2012 года почтовым переводом по адресу: 197110, г. Санкт-Петербург, ул. Ждановская, д. 43, ГУЗ ЛОДПАБ, Григорьевой Марине Владимировне.

Предварительная программа и план культурных мероприятий Съезда:

I день – заседание с перерывом на кофе-брейк, экскурсия, товарищеский ужин.

II день - заседание с перерывом на кофе-брейк.

Заявки на участие, доклады и тезисы направлять до **27.02.2012 г.** электронной почтой по адресу: dopab-omo@mail.ru

Основные тематические доклады: до 30 минут, прочие доклады 10-15 минут.

Тезисы: объем до 4 страниц, шрифт – Times New Roman, размер 14 кегль, межстрочный интервал одинарный. Поля по 2,5см. Фамилия и инициалы авторов (строчными буквами), заглавие (прописными); название учреждения, города (строчными буквами), список литературы с полным названием публикаций.

Адрес и контактные телефоны организационно-технического комитета:

197110, г. Санкт-Петербург, ул. Ждановская, д. 43, ГУЗ ЛОДПАБ; E-mail: dopab-omo@mail.ru
тел. (812)498-77-51, тел./факс: (812)230-71-65 – Григорьева Марина Владимировна, Федорова Елизавета Александровна; тел. (812)498-77-52, (812)498-77-62 – Соколова Елена Валентиновна.

Президент Общества детских патологов России

д.м.н. Глуховец Н.Г.

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА УЧАСТНИКА СЪЕЗДА

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
 Должность _____ Ученая степень, звание _____
 Место работы _____
 Адрес: индекс _____ город _____
 Улица _____ Дом _____ Квартира _____
 Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

ЗАЯВКА НА ДОКЛАД

Название доклада _____
 Докладчик (содокладчики) _____
 Учреждение _____

ЗАЯВКА НА ТЕЗИСЫ

Название _____
 Авторы _____
 Учреждение _____

ЗАЯВКА НА ГОСТИНИЦУ

Расчётный час: с 12:00 или с 18:00 часов *(нужное время подчеркнуть)*

Стандартный номер	Цена места в сутки, в руб. (цена указана без НДС – 18%) ¹		
	ВВ*	НВ**	ФВ***
	<i>отметить выбранный номер</i>		
- на 1 человека при 2х местном проживании	1530	1680	1900
- дополнительное место на 3-го человека (раскладушка)	820	1000	1230
- одноместное проживание	2650	2800	3030

¹Расчёт на проживание произведён по путёвкам (НДС 18% не облагается согласно НК РФ глава 21, ст. 149, п. 3, подп. 18).

Уточнить в бухгалтерии про оплату путёвки, которая рассчитана без НДС.

*ВВ - завтрак; **НВ - завтрак, на выбор: обед или ужин; ***ФВ - завтрак, обед, ужин;

Заезд в гостиницу планируется _____ 2012
 число месяц год
 Выезд из гостиницы планируется _____ 2012
 число месяц год