

Số: 5147/TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 03 tháng 8 năm 2022

## THÔNG BÁO

### Chiêu sinh lớp đào tạo liên tục

**“Siêu âm A, siêu âm B, chụp cắt lớp cổ kết quang học, chụp cắt lớp mạch máu cổ kết quang học và chụp mạch huỳnh quang trong nhãn khoa”**

Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch thông báo chiêu sinh lớp đào tạo liên tục “Siêu âm A, siêu âm B, chụp cắt lớp cổ kết quang học, chụp cắt lớp mạch máu cổ kết quang học và chụp mạch huỳnh quang trong nhãn khoa”:

#### 1. Mục tiêu đào tạo:

- Kiến thức: Học viên được đào tạo các kiến thức cơ bản về siêu âm A, siêu âm B, OCT, OCT-A và FFA: nguyên lý, chỉ định, chống chỉ định, kỹ thuật và cách phân tích, đánh giá kết quả.

- Thực hành: Học viên được đào tạo kỹ năng thực hành và phân tích, đánh giá kết quả trên bệnh nhân thực tế.

- Thái độ: Học viên được đào tạo thái độ đúng đắn trong các trường hợp cần chỉ định dùng các phương pháp nêu trên để hỗ trợ chẩn đoán và điều trị.

**2. Đối tượng chiêu sinh:** Bác sĩ có bằng cấp chuyên khoa Mắt (Chuyên khoa định hướng, Chuyên khoa cấp 1, Cao học, Nội trú).

#### 3. Thời gian đào tạo:

- Dự kiến khai giảng: ngày 05 tháng 9 năm 2022.

- Thời gian đào tạo: 03 tháng.

#### 4. Địa điểm học:

+ Lý thuyết:

• Phòng thực hành Wetlab, lầu 2, Khu A2, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (số 02 Dương Quang Trung, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh);

• Trung tâm Đào tạo – Trị liệu kỹ thuật cao (số 461 Sư Vạn Hạnh, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh).

+ Thực hành lâm sàng: Khoa Mắt, Bệnh viện Nguyễn Trãi (số 314 Nguyễn Trãi, Phường 8, Quận 5, Thành phố Hồ Chí Minh).

**5. Số lượng học viên dự kiến:** 20 học viên.

#### 6. Học phí:

- Số tiền: 25.000.000 đồng/1 người/1 khóa (Hai mươi lăm triệu đồng).

- Đóng học phí tại Quỹ Thu phí (Ngân hàng OCB) – Tầng trệt - Khu A1, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, Số 02 Dương Quang Trung, Phường 12, Quận 10,



Thành phố Hồ Chí Minh.

- Hoặc chuyển khoản qua ngân hàng theo thông tin sau:

+ Tên tài khoản: Ngân hàng Thương Mại Cổ Phần Công thương Việt Nam (VietinBank) – Chi nhánh Thành phố Hồ Chí Minh.

+ Số tài khoản: 127.0000.83638

+ Chủ tài khoản: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

+ Nội dung chuyển khoản ghi rõ: **“HỌ TÊN HỌC VIÊN – SIÊU ÂM A, SIÊU ÂM B, OCT, OCT-A, FFA”** (Chú ý: nếu học viên nhờ người khác chuyển khoản vui lòng ghi nội dung chuyển khoản là **“Họ tên của học viên tham gia lớp học”**).

- Học viên giữ biên lai thu tiền thay thế cho thẻ vào lớp. Nhà trường không giải quyết, hoàn trả học phí sau khi đã đóng.

- **Hạn chót đóng tiền: 31/8/2022.**

### 7. Hồ sơ đăng ký (Đóng tiền trước khi nộp hồ sơ)

- Đơn đăng ký (theo mẫu đính kèm)

- 01 ảnh (3 x 4 cm), phía sau ảnh ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh.

- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp bác sĩ chuyên khoa cấp 1, chuyên khoa cấp 2, Nội trú, Cao học, chuyên khoa định hướng về Mắt.

- Giấy giới thiệu của cơ quan công tác (nếu có).

- Bản sao biên lai đóng học phí.

### 8. Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp cho:

Văn phòng Trung tâm Đào tạo - Trị liệu kỹ thuật cao – Khu B – Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, số 461 Sư Vạn Hạnh, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh.

Phụ trách hồ sơ lớp học: 0902.271.721 (Cử nhân Hương).

**Thời hạn nhận đăng ký:** Từ ngày ra thông báo đến hết ngày **31/8/2022.**

### Ghi chú:

- Không nhận hồ sơ qua đường bưu điện.

- Học viên tự túc chi phí ăn ở, đi lại.

- Trường sẽ không hoàn trả hồ sơ và học phí sau khi lớp đã khai giảng.

Đề nghị Ban Lãnh đạo các đơn vị chủ quản tạo điều kiện cho các cá nhân có nhu cầu tham gia lớp học này.

### Nơi nhận:

- Sở Y Tế TP.HCM, các tỉnh;

- Các BV Quận, Huyện TPHCM và các tỉnh;

- Các BVĐK khu vực TPHCM và các tỉnh;

- Lưu: VT, TTĐTNLTY, TTĐTLKTC (XH\_06)



**PGS.TS.BS. Nguyễn Thanh Hiệp**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Lớp đào tạo liên tục “Siêu âm A, siêu âm B, chụp cắt lớp cổ kết quang học,  
chụp cắt lớp mạch máu cổ kết quang học và chụp mạch  
huỳnh quang trong nhãn khoa”**

Kính gửi: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

Họ và tên: ..... Giới tính: .....

Ngày, tháng, năm sinh: ..... Nơi sinh: .....

E-mail: .....

Hiện đang công tác tại đơn vị: .....

Khoa/phòng: .....

Điện thoại cố định: ..... Điện thoại di động: .....

Địa chỉ liên hệ: .....

Tôi đăng ký theo học “Siêu âm A, siêu âm B, chụp cắt lớp cổ kết quang học,  
chụp cắt lớp mạch máu cổ kết quang học và chụp mạch huỳnh quang trong  
nhãn khoa”, được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

....., ngày..... tháng .... năm 2022

**Người làm đơn**

(Ký, ghi rõ họ và tên)