

四川省健康管理师协会

关于举办眼健康管理分会换届大会 暨屈光白内障手术新进展规范化诊疗暨儿童眼病继续教育 培训班的企业参会邀请函

各有关单位：

为积极响应《“健康中国2030”规划纲要》等国家政策要求，深入贯彻健康中国战略，提升眼健康防治水平，满足广大人民群众日益增长的眼健康管理需求，四川省健康管理师协会定于2026年11月13日-15日在成都市举办“四川省健康管理师协会眼健康管理分会换届大会暨屈光白内障手术新进展规范化诊疗暨儿童眼病继续教育培训班”。

为更好地联合相关单位共同搭建学科交流平台，推动学科建设，进一步扩大专业影响力，欢迎相关单位根据参会项目自愿参会交流展示。

一、会议安排

（一）时间：2026年11月13日-15日

（二）地点：成都帝盛酒店7楼紫荆厅/成都市第三人民医院2号楼102、105会议室

二、参会形式

本次大会将为参会单位设立丰富的参会形式，模式详见附

件。

三、参展相关规定：

（一）参展单位展览展示的内容须经过国家相关主管部门正式批准国内生产或批准进口的药品、诊断试剂、医疗器械及出版机构出版的医学学术、技术和信息等。凡未经国家相关主管部门正式批准的产品不得参加。如违反此规定，由参展单位承担相关法律责任。

（二）参展单位在会议期间展示、宣传的产品内容和形式必须科学、真实、健康、清晰，不得违反《广告法》、《药品管理法》等法律法规的相关规定，不得以任何形式欺骗或误导参会人员。参展单位须严格遵守《反不正当竞争法》等相关法律法规，禁止不正当竞争行为。

（三）参展单位必须遵守会议场馆和大会组委会关于消防、安全、防疫等方面的制度和规定，配合做好相关工作。

（四）参展单位不得在会议期间开展与会议和展览无关的活动，展览展示活动不得影响学术活动的正常进行。

（五）如因发生不可抗力事件（包括但不限于自然灾害、疫情、政府征用或限制使用常规等）造成会议延期或取消，主办单位除履行合同约定义务外，不承担任何违约责任。

三、费用缴纳

请参会单位，于会前将参会费用转账到四川省健康管理师协会账户。

户名：四川省健康管理师协会

账号：5100 1498 4080 5910 0016

开户行：中国建设银行成都第九支行

转账请备注“眼健康管理分会换届会暨学术会议会务费”。

四、会议联系人

张老师：18780002486 杨老师：13666201609



附件： 参会明细

项目	单价	备注
展 架	10000元	提供摆放展架展位一个
展 台	20000元	提供酒店展示桌一个
其 他	—	其他参会形式与会务组联系