

# Heel Pain Syndrome Live Surgery

(ESWT / Open Surgery / Arthroscopic Surgery)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 장 소 : 을지의대 노원을지병원 10층 대강당 | <input type="checkbox"/> 일 시 : 2005년 5월 7일 (토요일) |
| <input type="checkbox"/> 등 록 : 8:00 - 9:00         | <input type="checkbox"/> 시 간 : 8:00 - 15:30      |
| <input type="checkbox"/> 인 사 말 : 9:00 - 9:10       |  |

## Program

<input type="checkbox"/>	<b>9:10 - 10:50 Session I</b>	<b>Heel Pain</b>	<b>좌장 : 성일훈</b>
--------------------------	-------------------------------	------------------	-----------------

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Heel Anatomy (10분)</li> <li>2. Biomechanics &amp; Pathophysiology (10분)</li> <li>3. Heel Pain의 원인 및 검사(초음파) (10분)</li> <li>4. Heel Pain의 물리 치료 및 운동 치료 (10분)</li> <li>5. Heel Pain의 보조기 치료 (10분)</li> <li>6. 잘 낫지 않는 Heel Pain (10분)</li> <li>7. 운동선수에서의 Heel Pain (10분)</li> </ol> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 질문 및 답변 (20분)</p> | <p>인제의대 정형외과 곽희철<br/>                 인제의대 정형외과 이우천<br/>                 조선의대 정형외과 이준영<br/>                 보훈병원 정형외과 김학준<br/>                 성균관의대 재활의학과 황지혜<br/>                 울산의대 정형외과 이호승<br/>                 전남의대 정형외과 이근배</p> |
|--|--|

<input type="checkbox"/>	<b>10:40 - 11:00</b>	<b>Coffee Break</b>	
--------------------------	----------------------	---------------------	--

<input type="checkbox"/>	<b>11:00 - 12:00 Session II</b>	<b>Extracorporeal Shock Wave Therapy</b>	<b>좌장 : 배상원</b>
--------------------------	---------------------------------	--	-----------------

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ESWT의 원리 및 종류 (15분)</li> <li>2. ESWT의 소개 및 치료결과 (15분)</li> <li>3. 다른 분야에서의 ESWT (15분)</li> </ol> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 질문 및 답변 (15분)</p> | <p>을지의대 족부정형외과 양기원<br/>                 을지의대 족부정형외과 차승도<br/>                 이석범 정형외과 이석범</p> |
|---|---|

<input type="checkbox"/>	<b>12:00 - 13:30</b>	<b>Lunch with Coffee</b>	
--------------------------	----------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<b>13:30 - 15:20 Session III</b>	<b>Live Surgery</b>	<b>좌장 : 김현철</b>
--------------------------	----------------------------------	---------------------	-----------------

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ESWT procedure demonstration (20분)</li> <li>2. Arthroscopic plantar fascia release 강의 (10분)</li> <li>3. Arthroscopic plantar fascia release live surgery (20분)</li> <li>4. Mini open &amp; Baxter's nerve release 강의 (10분)</li> <li>5. Mini open &amp; Baxter's nerve release live surgery (20분)</li> </ol> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 질문 및 답변 (30분)</p> | <p>을지의대 족부정형외과 김응수<br/>                 을지의대 족부정형외과 김재영<br/>                 을지의대 족부정형외과 양기원<br/>                 성균관의대 정형외과 성기선<br/>                 을지의대 족부정형외과 이경태</p> |
|--|---|

<input type="checkbox"/>	<b>15:20 - 15:30</b>	<b>폐 회</b>	
--------------------------	----------------------	------------	--

- 주 최 : 을지의과 대학 을지병원 족부 정형외과
- 후 원 : 대한 족부 및 족관절 학회
- 신 청 : 사전등록 (선착순 100명)
- 등록마감일 : 2005년 5월 4일
- 안내서의 등록신청서를 작성하여 아래의 연락처로 우편 혹은 FAX로 신청하여 주십시오.
- 등 록 비: 20만원
- 송금온라인

계좌번호 신한은행, 398-02-038465 예금주: 양기원

- 환불원칙: 사전등록후 취소시 5월 6일까지 연락주시면 수수료 10,000원을 제외 후 환불하여 드립니다.  
 (단, 등록후 연락없이 불참하실 경우에는 환불을 해 드리지 않습니다)

※연락처 및 등록신청서 보내실 곳 : 노원을지병원 족부 정형외과 양기원  
 Tel : 02-970-8259 Fax : 02-970-8559  
 E-mail : youngkw1@hanmail.net

# Heel Pain Syndrome Live Surgery 등록 신청서 (ESWT / Open Surgery / Arthroscopic Surgery)

1. Live Surgery 일시  
2005년 5월 7일(토요일)
2. Live Surgery 시간  
8:00~15:20(심포지엄)    15:20~15:30 (폐회)
3. Live Surgery 장소  
을지의대 노원을지병원 10층 대강당
4. 등록비  
200,000원.(2005년 5월 4일까지)
5. 입금 계좌  
계좌번호 : 신한은행 398-02-038465    예금주 : 양기원
6. 연락처  
139-711    서울특별시 노원구 하계1동 280-1  
을지의대 노원을지병원 족부정형외과  
Tel : (02)970-8259, 8557.    Fax : (02)970-8559.  
양기원 : [youngkw1@hanmail.net](mailto:youngkw1@hanmail.net)

등록신청자 성    함		휴    대    폰	
의사 면허 번    호		전    화	
근무 병원		팩    스	
근 무 처 주 소 지			
이 메 일	_____ @ _____		
송 금 일	2005년      월      일	송금은행	은행                  지점
송금하신분 성    함			

상기의 등록신청서를 작성을 하시어



을지의대 노원을지병원 족부정형외과 양기원과장  
메일 : [youngkw1@hanmail.net](mailto:youngkw1@hanmail.net)    이나    Fax : (02)970-8559

으로 보내주시면 감사하겠습니다.