

แบบส่งคำตอบ เพื่อ CME Credit
วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต
ฉบับที่ 13/4

นพ./พญ. นามสกุล

ที่อยู่

เลขที่ใบประกอบการวิชาชีพเวชกรรม โทรศัพท์

(สงวนสิทธิ์การให้ CME credit เฉพาะสมาชิกวารสารเท่านั้น)

ให้ทำเครื่องหมาย X (กากบาท) ในช่องว่างที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

คำตอบชุดที่ 1		A	B	C	D	E
เรื่อง การตรวจทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวกับ การทำงานของเกร็ดเลือด	ข้อ 1.					
	ข้อ 2.					
	ข้อ 3.					
	ข้อ 4.					
	ข้อ 5.					
คำตอบชุดที่ 2		A	B	C	D	E
เรื่อง An Approach to the Patient with Lymphadenopathy	ข้อ 1.					
	ข้อ 2.					
	ข้อ 3.					
	ข้อ 4.					
	ข้อ 5.					

กรุณาส่งคำตอบของท่านมายัง นายแพทย์ปัญญา เสกสรรค์ สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย อาคารเฉลิม
 พระบารมี 50 ปี ชั้น 10 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320
 โทร. 0-2716-5977 โทรสาร 0-2716-5978 ภายในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2547

คำตอบที่ถูก 3 ข้อใน 5 ข้อต่อชุด จะได้ CME credit 1 คะแนนต่อชุด

กองบรรณาธิการจะเก็บหลักฐานไว้ เพื่อส่งให้ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของแพทย์ และท่านสมาชิกปีละ 1 ครั้ง

