**广东省医师协会睡眠医学专业医师分会2019年下基层项目-“阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征诊疗新进展”报名回执**

**工作单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务（职称） | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |