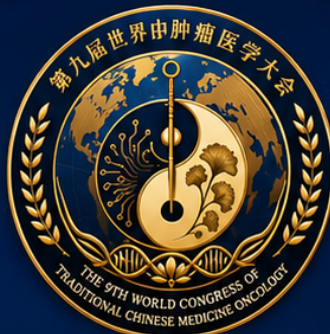




VITALITY UNIVERSITY
SCHOOL OF SCIENCE



—— 第九届 —— 世界中医肿瘤医学大会

THE 9TH WORLD CONGRESS OF
TRADITIONAL CHINESE MEDICINE ONCOLOGY

临床 · 创新 · AI · 未来

CLINICAL PRACTICE · INNOVATION · AI · FUTURE

同期举办 CONCURRENT EVENT



首届硅谷人工智能中医应用展览会

THE 1ST SILICON VALLEY AI &
TRADITIONAL CHINESE MEDICINE EXPO

大会重要活动

第二届硅谷国际东方医学奖颁奖典礼

THE 2ND SILICON VALLEY INTERNATIONAL
ORIENTAL MEDICINE AWARDS CEREMONY



2026年12月3-4日

DECEMBER 3-4, 2026



美国 · 加利福尼亚州 · 圣克拉拉

SANTA CLARA CONVENTION CENTER
SANTA CLARA, CALIFORNIA, USA

大会手册

CONGRESS HANDBOOK

主办单位 HOST

千帆大学科学学院
VITALITY UNIVERSITY
SCHOOL OF SCIENCE

大会官网 OFFICIAL WEBSITE

www.123up.net

官方邮箱 OFFICIAL EMAIL

congress@vitalityuniversity.us





大会主席诚邀海内外同仁参会，共襄盛会

尊敬的各位专家、学者、医师、同仁及朋友们：

癌症至今仍是人类共同面对的重大医学挑战。长期以来，现代医学在肿瘤早期筛查、精准诊断、手术治疗、放射治疗、化学治疗、靶向治疗及免疫治疗等领域取得了举世瞩目的成就，为延长患者生命、改善患者生存质量作出了不可磨灭的重要贡献。

与此同时，中医药在癌症防治领域也积累了丰富而宝贵的经验。从整体调节、辨证施治，到改善患者体质、减轻放化疗不良反应、促进术后康复、提高生活质量、增强机体免疫功能以及开展长期康复管理，中医药始终发挥着独特而不可替代的重要作用。

当前，人工智能、大数据、生物信息学等新兴技术正在深刻改变医学的发展模式，也为中医药的现代化、标准化与国际化带来了前所未有的机遇。

第九届世界中医肿瘤医学大会将于美国硅谷核心区域——Santa Clara Convention Center 隆重举行。硅谷不仅是全球科技创新中心，也是世界人工智能发展的重要引擎。

我们期待以中医临床经验为根基，以现代科技为桥梁，推动传统医学与人工智能深度融合，为全球癌症患者探索更加安全、有效、精准的综合医疗方案。

我谨代表大会组委会，诚挚邀请世界各地的专家学者、医务工作者、科研人员、医学教育工作者及健康产业同仁莅临大会，共同交流学术成果，分享临床经验，深化国际合作，携手推动中医肿瘤医学的创新与发展，为促进人类健康事业作出新的贡献。

期待2026年12月与您相聚美国硅谷，共襄盛会！

Jeffrey Zhongxue Mah

麻仲学 教授

第九届世界中医肿瘤医学大会主席

千帆大学校长

第九届世界中医肿瘤医学大会 | 第一轮会议资讯

首届硅谷人工智能应用展览会

【会议时间】 2026年12月3-4日（企业展位12月2日进驻）

【会议地点】 美国加州硅谷圣塔克拉拉国际会议中心

Santa Clara Convention Center, Santa Clara, California, USA

【大会热点】

- 著名中医防治癌症临床经验报告
- AI在中医药领域的应用
- 创新产品发布
- 硅谷国际东方医学奖报告与颁奖典礼
- 硅谷最具规模国际会议中心举办，主报告厅约700位世界各地代表，二个分报告厅40余家企业产品展示，会议期间四次茶歇推动与会代表充分时间参观展览；展览同时面向硅谷社会各界开放
- 邀请旧金山湾区及美国当地侨领、成功企业家、创投公司代表参会
- 大会全球直播，预计线上10万余众
- 多家媒体会前会后充分报告
- 提供专家与企业会后举办小班机会
- 提供全美及加州各24个继续教育学分（会议16个学分之外的8个学分免费提供）
- 有无论文均可参会。大会出版《第九届世界中医肿瘤大会 | 第二届硅谷国际东方医学奖会刊》，为美国正式出版物（书号，条形码）
- Hyatt Regency 大酒店与会议中心一体，步行邻近多家高中档酒店

【主办机构】

千帆大学科学学院 (Vitality University School of Science) 经加州和联邦核准的非营利组织

大会官方网站: www.123up.net

大会官方邮箱: congress@vitalityuniversity.us

本通知为第一轮会议通知。大会主席、国际顾问委员会、学术委员会、组织委员会、论文征集、专题论坛安排、酒店预订及详细日程将在第二轮会议通知中正式公布。

第九届世界中医肿瘤医学大会 | 大会代表报名表

一、基本信息

姓名(中文):_____ 姓名(英文/护照):_____

性别: ☐ 男 ☐ 女 出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

国籍/地区: _____ 联系电话: _____

电子邮箱(E-mail): _____ 通讯地址: _____

二、工作信息

工作单位: _____ 部门: _____

职务/职称: _____ 最高学历: _____

专业方向: _____

三、职业信息

职业类别(可多选)

☐ 中医师 ☐ 针灸师 ☐ 西医师 ☐ 整合医学医师 ☐ 肿瘤医学 ☐ 教师 ☐ 科研人员 ☐ 医学生 ☐ 企业代表 ☐ 其他:

是否持有专业执照: ☐ 是 ☐ 否 执照名称: _____ 执照号码: _____ 发证国家/地区: _____

四、个人简介

(请填写100—150字, 可用于大会代表名录。)

五、参会申请

本人申请: ☐ 大会代表 ☐ 论文投稿 ☐ 临床病例交流 ☐ 口头报告 ☐ 壁报展示(Poster)

六、继续教育(CE)

是否申请继续教育学分(CE): ☐ 是 ☐ 否

NCCAOM Diplomate No.:

California License No.:

其它:

七、报名费用

报名类别：

☐ 普通代表 ☐ 学生代表

报名费用：

普通代表

早鸟价(2026年10月15日前):USD 198 标准价:USD 396

学生代表早鸟价:USD 98 标准价:USD 198

付款方式:☐ Zelle ☐ Wire Transfer ☐ Credit Card ☐ Check ☐ 其他:_____付款日期:_____

八、声明

本人确认以上填写信息真实、准确,并同意大会组委会在大会组织、代表名录编制、继续教育管理及相关学术活动中使用上述资料。

签名:_____

日期:_____年_____月_____日

仅供大会秘书处填写:

报名编号(Registration No.):_____报名日期:_____

审核状态:☐ 已审核 ☐ 已付款 ☐ 已确认

代表证编号:_____

第九届世界中医肿瘤医学大会 | 论文摘要提交表

无论文可以参加大会, 欢迎未发布及已发布论文、著作、产品申请第二届硅谷国际东方医学奖

一、论文、著作、产品基本信息

论文题目(中文)

论文题目(英文)

二、作者信息

第一作者: _____ 工作单位: _____ 职务/职称: _____

联系电话: _____ 电子邮箱: _____

通讯作者(如不同) _____ 通讯作者电子邮箱: _____

如获第二届硅谷国际东方医学奖证书填写名单:

三、论文、著作、产品类别(请选择一项)

☐ 中医肿瘤临床研究 ☐ 中西医结合肿瘤医学 ☐ 中药抗肿瘤研究 ☐ 针灸肿瘤医学 ☐ 肿瘤康复

☐ AI与中医 ☐ 医学教育 ☐ 基础医学研究 ☐ 病例报告 ☐ 文献研究 ☐ 健康管理 ☐ 其他:

四、投稿目的(可以多选)

☐ 参加大会交流 ☐ 参加评奖 ☐ 希望大会发言 ☐ 希望收入大会会刊论文摘要

申请参加第二届硅谷国际东方医学奖类别: ☐ 最佳临床论文奖 ☐ 最佳科研论文奖 ☐ 最佳病例报告奖 ☐ 最佳青年学者论文奖 ☐ AI创新论文奖 ☐ 最佳著作奖 ☐ 最佳产品奖 ☐ 最佳东方医学促进奖(无需论文) ☐ 第二届东方医学杰出人物奖(无需论文)

五、论文、著作、产品摘要

(中文300—500字)

申请类别: ☐ 最佳临床论文奖 ☐ 最佳科研论文奖 ☐ 最佳病例报告奖 ☐ 最佳青年学者论文奖 ☐ AI创新论文奖

七、声明

本人保证: ☐ 本论文为原创成果。 ☐ 未侵犯任何知识产权。 ☐ 同意大会组委会在论文摘要集、官方网站及大会相关宣传资料中使用本摘要。

作者签名:

日期:

_____年_____月_____日

投稿截止日期

2026年10月31日

投稿方式

电子邮箱:

congress@vitalityuniversity.us

仅供大会秘书处填写

摘要编号 (Abstract No.):

收到日期:

审稿结果: ☐ 接收 (Accepted) ☐ 修改后接收 (Accepted with Revision) ☐ 壁报展示 (Poster)

☐ 拒稿 (Rejected)

评审是否提交审评: ☐ 是 ☐ 否

通知日期:

首届硅谷人工智能中医应用展览会 | 企业展示申请表

The 1st Silicon Valley AI & Traditional Chinese Medicine Expo

Exhibitor Registration Form (Chinese Version)

一、企业基本信息

企业名称(中文): _____

企业名称(英文): _____

统一社会信用代码/注册号(可选): _____

企业网址: _____

企业地址: _____

二、联系人信息

联系人姓名: _____

职务: _____

联系电话: _____

手机: _____

电子邮箱(E-mail): _____

微信(WeChat): _____

三、企业简介

(请填写150—300字, 可用于大会企业名录及官方网站。)

四、展示内容

- ☐ AI中医诊疗与辅助决策系统
- ☐ AI中医四诊及智能诊断设备(望、闻、问、切等)
- ☐ AI针灸、经络与康复技术及设备
- ☐ AI中药研发、处方分析与智能配药系统
- ☐ AI健康管理、慢病管理与个性化健康方案
- ☐ AI肿瘤辅助诊疗与中西医结合应用
- ☐ 智能可穿戴设备及健康监测产品
- ☐ 中医医疗机器人及智能医疗设备
- ☐ 中医药大数据、医疗软件及信息系统
- ☐ AI营养、食疗及健康产品应用
- ☐ 中医远程医疗及数字医疗平台
- ☐ AI医学教育、科研与人才培养平台
- ☐ 高校、科研机构及AI中医研究成果
- ☐ 医疗机构AI中医临床应用成果
- ☐ AI中医创新企业及技术解决方案
- ☐ 其他人工智能与中医药创新应用: _____

五、参展费用

标准企业展示桌:

早鸟价(2026年10月15日前): **USD 1,500**(两天)

标准价: **USD 2,000**(两天)

企业赞助方案将另行提供。

第九届世界中医肿瘤医学大会 | 大会赞助申请表

The 9th World Congress of Traditional Chinese Medicine Oncology

Sponsor Application Form

一、单位基本信息

单位名称(中文)

单位名称(英文)

统一社会信用代码/注册号(可选)

单位网址

单位地址

二、联系人信息

联系人姓名

职务

联系电话

手机

电子邮箱(E-mail)

微信(WeChat)

三、单位简介

(请填写200—300字,可用于大会官方网站、会议手册及赞助商宣传。)

四、申请赞助项目

- ☐ 首席赞助商(Title Sponsor)
 - ☐ 钻石赞助商(Diamond Sponsor)
 - ☐ 白金赞助商(Platinum Sponsor)
 - ☐ 黄金赞助商(Gold Sponsor)
 - ☐ 白银赞助商(Silver Sponsor)
 - ☐ 青铜赞助商(Bronze Sponsor)
 - ☐ 定向赞助(请注明)
-

五、拟赞助内容

(可多选)

- ☐ 大会整体赞助
- ☐ 欢迎晚宴
- ☐ 茶歇

- ☐ 午餐
- ☐ 大会资料袋
- ☐ 胸牌及挂绳
- ☐ 会刊广告
- ☐ 网站宣传
- ☐ 新产品发布
- ☐ 专题论坛合作
- ☐ 学术论文奖
- ☐ 继续教育项目(CE)
- ☐ 其他：

六、赞助金额

拟赞助金额：

USD

七、宣传资料

请提供：

- ☐ 公司Logo
- ☐ 企业简介
- ☐ 宣传册
- ☐ 宣传视频
- ☐ 广告设计稿
- ☐ 网站链接

☐ 其他：

八、赞助权益需求

请说明希望获得的赞助权益：

九、声明

本单位保证以上信息真实、准确，并同意大会组委会在大会官方网站、会议手册、会刊、新闻宣传及相关媒体中使用所提供资料。

单位负责人：

职务：

签名：

日期：

_____年_____月_____日

单位盖章(如适用)

十、赞助权益确认

请勾选希望获得的权益：

☐ 开幕式鸣谢

☐ 主背景板Logo展示

- ☐ 官方网站Logo展示
- ☐ 大会手册Logo展示
- ☐ 企业标准展桌
- ☐ 企业宣传资料入袋
- ☐ 专题论坛演讲机会
- ☐ 新产品发布
- ☐ 官方媒体采访
- ☐ 大会贵宾席
- ☐ VIP晚宴
- ☐ 其他
- ☐ 已付款

赞助等级

合同编号

备注

第九届世界中医肿瘤医学大会|申请演讲嘉宾信息表

The 9th World Congress of Traditional Chinese Medicine Oncology

Speaker Information Form (Chinese Version)

一、嘉宾基本信息

姓名(中文): _____ 姓名(英文/护照): _____

性别: ☐ 男 ☐ 女

国籍/地区: _____

联系电话: _____ 电子邮箱(E-mail): _____

通讯地址: _____

二、工作信息

工作单位: _____ 部门: _____

现任职务: _____ 专业技术职称: _____

最高学历: _____

专业领域: _____

三、演讲信息

演讲题目(中文)

演讲题目(英文)

希望演讲形式:

☐ 大会主旨演讲(Keynote Lecture)

- ☐ 专题论坛演讲 (Invited Lecture)
- ☐ 学术报告 (Scientific Presentation)
- ☐ 临床病例分享 (Clinical Case Presentation)
- ☐ 圆桌讨论 (Panel Discussion)
- ☐ 其他: _____

预计演讲时间: _____ 分钟

四、演讲摘要

(请填写300—500字, 可用于大会手册及官方网站。)

五、个人简介

(请填写200—300字, 可用于大会手册、主持人介绍及官方网站。)

六、个人照片

请提供:

- ☐ 正式证件照

或

- ☐ 半身商务照片

照片要求:

JPEG 或 PNG

建议分辨率:

300 dpi

七、学术及专业资格

主要专业资格(可多项)

- ☐ 医师
- ☐ 中医师

- ☐ 针灸师
- ☐ 教授
- ☐ 博士生导师
- ☐ 科研人员
- ☐ 企业专家
- ☐ 其他: _____

主要专业执照(如适用)

主要学术兼职

八、出版物及代表性成果(可选)

代表著作、论文或科研成果(3项以内)

1.

2.

3.

九、设备需求

演讲语言:

- ☐ 中文
- ☐ 英文
- ☐ 中英双语

是否需要同声传译:

- ☐ 是

☐ 否

是否播放视频：

☐ 是

☐ 否

是否使用PowerPoint：

☐ 是

☐ 否

其他特殊需求：

十、是否授权录制及发布演讲视频

☐ 同意大会录制并用于学术推广

☐ 同意发布至大会官方网站

☐ 同意发布至大会官方YouTube频道

☐ 同意发布至大会官方微信公众号

☐ 不同意公开发布，仅限大会现场使用

十一、声明

本人同意大会组委会在大会手册、官方网站、宣传资料及相关媒体中使用本人提供的照片、简介及演讲摘要。

签名：

日期：

_____年_____月_____日

联络大会、酒店住宿、费用支付

1. 大会秘书处

官方网站

www.123up.net

官方邮箱: congress@vitalityuniversity.us

2. 酒店住宿

大会会场与Haytt Regency 大酒店连成一体, 周边步行或轻交通到会场酒店5-6间。

3. 大会费用支付方式:

(1) Wire 电汇

Bank of America

Account number: 325169390501

[Routing number:](#) 121000358

026009593 (wires)

SWIFT code: **BOFAUS3N**

(2) 信用卡

Card Type: Visa Master other:

Numbers:

Expiration Date:

Security Code:

Zip Code:

(3) Zelle

650 918 9968 / Vitality University

欢迎参加
WELCOME TO

第九届世界中医肿瘤医学大会

The 9th World Congress on Traditional Chinese Medicine
Oncology

首届硅谷人工智能中医应用展览会

The 1st Silicon Valley AI & Traditional Chinese Medicine
Expo

第二届硅谷国际东方医学奖颁奖典礼

The 2nd Silicon Valley International Oriental Medicine
Awards Ceremony

千帆大学科学学院 (**Vitality University School of
Science**) 经加州和联邦核准的非营利组织

大会官方网站: www.123up.net

大会官方邮箱: congress@vitalityuniversity.us