

高 雄 市 中 醫 師 公 會 函

地址：高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓

傳真：(07)554-2901

電話：(07)552-5851

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 110 年 10 月 19 日

發文字號：高市中醫(霖)字第 055 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：函文影本暨相關附件

裝 主旨：檢送中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會於 110 年 11 月 12 日辦理「中醫門診總額特定門診專案計畫繼續教育研討會視訊課程」相關函文暨附件乙份，請查照。

說明：

- 訂 一、依據中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會 110 年 10 月 18 日中執高屏(源)字第 033 號函辦理。
- 二、「中醫門診總額特定門診專案計畫繼續教育研討會視訊課程」
時間：110 年 11 月 12 日(星期五)下午 1:30~5:30(1:00 報到)
地點：高雄市中醫師公會會館(高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓)
- 三、本次課程皆為取得承作資格之視訊課程，無法申請繼續教育學分。
- 四、全聯會網站可查詢是否上過相關課程
<http://www.twtm.tw/project.php>
- 線 五、檢附課程報名表(如附件)；報名方式詳報名表。

理事長 陳建霖

中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會(函)

地址：高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓

傳真電話：(07)5542901

聯絡電話：(07)5525851

受文者：高雄市、大高雄、屏東縣中醫師公會

發文日期：中華民國 110 年 10 月 18 日

發文字號：中執高屏(源)字第 033 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明六

主旨：本會訂於 110 年 11 月 12 日辦理「中醫門診總額特定門診專案計畫繼續教育研討會視訊課程」，請查照並轉知所屬會員。

說明：

一、※「中醫門診總額特定門診專案計畫繼續教育研討會」視訊課程

時間：110 年 11 月 12 日(星期五)下午 1:30 至下午 5:30(1:00 報到)

地點：高雄市中醫師公會會館(高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓)

二、中醫門診總額特定門診專案計畫：以診所為主，含兒童過敏性鼻炎計畫、提升孕產計畫、癌症門診(原為：乳、肝癌)計畫、中醫第四部第八章特定疾病門診加強照護，欲申請執行之中醫師，需參加全聯會辦理之相關訓練課程，請尚未參加過研討會且有意申報者，務必報名並出席本次課程。

三、為因應 COVID-19 之疫情，本次課程將因應疫情變化管控參加人數，以避免群聚感染，為便於人數管控，不受理現場報名，敬請見諒。

四、請參與課程之醫師配合防疫措施並全程配戴口罩；出現發燒或急性呼吸道症狀者請勿前往上課。

五、報名後請於 11 月 8 日前繳交報名費用，以完成報名程序，未於期限內繳費完成者，視同未報名成功，將取消名額，以利後補。

六、本次課程皆為取得承作資格之視訊課程，無法申請繼續教育學分。

七、全聯會網站可查詢是否上過相關課程 <http://www.twtm.tw/project.php>

八、檢附報名表(如附件)；報名方式詳報名表。

主任委員 郭朝源

中執會高屏區分會

「中醫門診總額特定門診專案計畫繼續教育研討會視訊課程」

報 名 表

姓 名		連 絡 電 話	電話： 手機：
所 屬 公 會		服 務 醫 療 院 所	醫事機構代號：
身 分 證 字 號		中 醫 師 證 書 字 號	臺中字第 號
連 絡 住 址			
報名費繳交方式： <input type="checkbox"/> 郵寄或至中執會高屏區分會繳交費用 <input type="checkbox"/> 匯款： 匯款金額： _____ 匯款人姓名： _____ 帳號後五碼： _____			

◎注意事項：

- 一、本次課程為視訊課程無法申請繼續教育點數，酌收報名費伍佰元整。
- 二、報名費 500 元整，請於 11 月 8 日前繳交，以完成報名程序。
 ※不能親自出席上課者請勿報名。
- 三、已參加過此類課程者，請勿重複上課。
- 四、請於 110 年 11 月 8 日前繳費完成，並傳真報名表至本會或線上報名（下列網址或以手機掃描 QR code 報名），因名額有限，若提前額滿將終止報名，傳真報名請電話確認。

<https://forms.gle/iD9GoCUapnWnytQRA>

五、課程當天不受理現場報名

- ❖ 本會地址：高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓
- 電 話：(07)5525851，5525852
- 傳 真：(07)5542901

