

# 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 112 年 05 月 22 日

發文字號：中執高屏(龍)字第 043 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本會訂於 112 年 6 月 7 日辦理「中醫門診總額特定門診專案計畫」影音課程(加開場次)，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」影音課程(加開場次)

時間：112 年 6 月 7 日(星期三)下午 14:00 至下午 17:30(13:40 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(含小兒氣喘、小兒腦麻、腦血管疾病、顱腦損傷等疾病門診加強照護)，欲申請執行之中醫師，需參加全聯會辦理之相關訓練課程，請尚未參加過課程且有意申報者，務必報名並出席本次課程。

三、為因應 COVID-19 之疫情以及便於人數管控，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，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 6 月 2 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、本次課程為取得承作資格之影音課程需親自上課地點觀看影片，且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 陳後龍

# 中執會高屏區分會

「中醫門診總額特定門診專案計畫影音課程」(加開場次)

## 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 <input type="checkbox"/> 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、本次課程為影音課程無法申請繼續教育點數。
- 二、報名費 500 元整，請於 6 月 2 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 112 年 6 月 2 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。  
報名表單：<https://reurl.cc/kXNAmd>
- 五、課程當天不受理現場報名。



- ❖ 金融機構名稱：彰化銀行東高雄分行 銀行代號：009  
帳戶名稱：高雄市中醫師公會  
帳號：81400100602100
- ❖ 本會地址：高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓  
電 話：(07)5525851、5525852、5505551  
傳 真：(07)5542901