

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

受文者：各會員

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國102年10月28日

發文字號：雲縣中醫超字第105號

附件：

主旨：檢送中華民國中西整合醫學會舉辦102年度「建立中醫多元照護模式研討會」程序表及報名表各乙份，敬請踴躍報名參加，請查照。

說明：依據中華民國中西整合醫學會102年10月17日(102)中西整合醫字第042號函辦理。

理事長陳志超

102 年度「建立中醫多元照護模式研討會」

會議日期：民國 102 年 11 月 17 日（星期日）

會議地點：台中慈濟醫院大愛六樓國際會議廳 台中市潭子區豐興路一段 66、88 號

會議主題：102 年度「建立中醫多元照護模式研討會」

指導單位：衛生福利部中醫藥司

主辦單位：中華民國中西整合醫學會、台中慈濟醫院、中華民國中醫師公會全國聯合會

協辦單位：中國醫藥大學中醫學院、中國醫藥大學附設醫院、台灣護理學會

時 間	研討主題	主講人
08:30 - 09:10(40)	報 到	大會秘書處
09:10 - 09:30(20)	開幕致辭	黃林煌 司長 簡守信 院長 孫茂峰 理事長 王人澍 理事長
主持人：許中華 醫務長		
09:30 - 10:10(40)	中醫住診之現況與未來規劃	鄭振鴻 院長/中醫院區 台北市立聯合醫院
10:10 - 10:50(40)	中醫住診之現況與未來規劃	黃升騰 主任/中醫科 高雄長庚紀念醫院
10:50 - 11:20(30)	中醫住診論壇	主持人：許中華 醫務長 與談人：鄭振鴻 院長 黃升騰 主任 許堯欽 主任
11:20 - 13:00(100)	午 餐	
主持人：許堯欽 主任		
13:00 - 13:40(40)	中醫會診之現況、探討與未來規劃	孫茂峰 副院長 中國醫藥大學附設醫院
13:40 - 14:20(40)	中醫會診之現況、探討與未來規劃	陳建仲 主任/中醫部 台中慈濟醫院
14:20 - 14:50(30)	中醫會診論壇	主持人：許堯欽 主任 與談人：孫茂峰 副院長 陳建仲 主任 侯俊成 主任
14:50 - 15:10(20)	茶 敘	
主持人：莊淑婷 行政副院長		
15:10 - 15:50(40)	中醫日間照護之現況與未來規劃	賴榮年 主任/中醫婦科 台北市立聯合醫院陽明院區
15:50 - 16:30(40)	輕安居的日間照護-醫療與人文	陳巧菱 副護理長/輕安居 花蓮慈濟醫院
6:30 - 17:00(30)	中醫日間照護論壇	主持人：莊淑婷 行政副院長 與談人：賴榮年 主任 陳巧菱 副護理長 張東迪 主任

102 年度「建立中醫多元照護模式研討會」

報名表

102-11-17

姓名		身分證字號 (申請積分必填)		中醫師證書字號	台中字第	號
				中西整合會員編號		
服務單位						
連絡地址	□□□-□□	縣	鄉鎮	路		
		市	區	街	段	巷
					弄	號
					樓	
電話				午餐： <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 不需要		
E-mail						
<p>★申請繼續教育積分</p> <p><input type="checkbox"/>中醫師公會全國聯合會教育積分費 500 元 (8 點) + 報名費 300 元 = <u>800 元</u></p> <p><input type="checkbox"/>中西整合醫學會教育積分費 500 元 (8 點) = <u>500 元</u></p> <p><input type="checkbox"/>中醫師公會全國聯合會 (8 點) + 中西整合醫學會 (8 點) + 報名費 <u>300 元</u> = <u>1300 元</u></p> <p><input type="checkbox"/>台灣護理學會繼續教育積分 <u>300 元</u></p> <p><input type="checkbox"/>不申請教育積分者報名費 <u>300 元</u></p> <p><input type="checkbox"/>台中慈濟醫院醫師免報名費</p>						

1. 時間：102 年 11 月 17 日(星期日) 上午 8:30~17:30

2. 地點：台中慈濟醫院大愛六樓國際會議廳

台中市潭子區豐興路一段 66、88 號

3. 截止日期：即日起至 102 年 11 月 12 日止。(11 月 12 日後，請當日現場報名)

4. 報名方式：請先劃撥繳費，再傳真或郵寄報名表(黏附郵政劃撥收據影本)

請利用郵政劃撥：21511322 戶名：中華民國中西整合醫學會

聯絡電話：04-22053366#3119 許小姐 傳真電話：04-22077140