

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

聯絡人：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國104年11月27日

發文字號：(104)雲縣中醫邦字第227號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主旨：函轉臺中市大臺中中醫師公會訂於104年12月20日(星期日)上午08:30時起假臺中市新天地餐廳(北區店)3F視訊中心舉辦「104年度中醫藥臨床學術研討會」，敬請各會員踴躍報名參加，請查照。

說明：依據臺中市大臺中中醫師公會104年11月20日(104)大臺中中醫貞字第24329號函辦理。

理事長黃上邦

副本

大臺中中醫 <http://www.gtc.org.tw>



檔 案：
保存年限：

104年11月24日

收字第 361 號

臺中市大臺中中醫師公會 函

會址：臺中市豐原區圓環東路 703 號 2F
電話：04-2528-2490 傳真：04-2528-2491
電郵：sht.cma@gmail.com
承辦：朱思旻

(附加標示)

受文者：雲林縣中醫師公會

發文日期：中華民國 104 年 11 月 20 日
發文字號：(104) 大臺中中醫貞字第 24329 號
速別：普通件
附件：研討會程序暨報名表

主旨：本會訂於 104 年 12 月 20 日 (星期日) 上午 08:30 時起假臺中市新天地餐廳 (北區店) 3F 視訊中心舉辦「104 年度中醫藥臨床學術研討會」，敬邀 貴會員 (歡迎代邀同道) 踴躍報名參加。

說明：

- 一、依據本會 104 年度工作計畫書暨第 24 屆第 9 次理監事聯席會議之決議辦理。
- ※ 二、凡隸屬本會會員親自報名、簽到 (請勿重複報名及代簽) 并全程參與、完成評量者，免繳學分費 (由本會全額負擔)。另，中華民國女中醫師協會之隸屬會員參加本課程，其學分費每點優惠新臺幣 50 元，合計僅須收繳 400 元整。
- 三、非本會會員，全程參與旨揭課程 (含評量) 欲申請中醫師繼續教育學分計 8 點者，請繳交學分費新臺幣 800 元整 (郵政劃撥帳號：02870411；戶名：臺中市大臺中中醫師公會)。
- 四、檢附研討會程序暨報名表乙份 (如附件)，欲報名者請於 104 年 12 月 8 日 (星期二) 前至本會網站 (<http://www.gtc.org.tw>) 之會員專區 (請輸入“帳號：會籍編號”及“密碼：中醫證書號 6 碼”) 網路報名。
- 五、副本發行中華民國女中醫師協會 (敬邀協辦) 及苗栗縣、臺中市、彰化縣、南投縣、雲林縣中醫師公會，敬請代邀同道踴躍參加。

正本：本會各位會員

副本：臺中市政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會 (請核備，并請派員指導)、中華民國女中醫師協會及苗栗縣、臺中市、彰化縣、南投縣、雲林縣中醫師公會 (均請查照)、本會 (續辦)

理事長

蔡淑貞

臺中市大臺中中醫師公會 104 年度中醫藥臨床學術研討會

—104 年度第 4 次中醫師繼續教育課程—

指導單位：衛生福利部中醫藥司、臺中市政府衛生局、中醫師公會全國聯合會

主辦單位：臺中市大臺中中醫師公會 | 協辦單位：中華民國女中醫師協會

日期：民國一〇四年十二月二十日（星期日）上午八時報到

地點：新天地餐廳（北區店）／臺中市北區崇德五路 345 號 3F（視訊中心）

時(場次)間	課程主題	主講人
08:00~08:20	報到：領取資料、餐券及繳交學分費	
08:20~08:30	開幕：主席致詞及介紹貴賓	
主持人：邱明欣／監事		
*08:30~09:00	醫事人員責任通報及家暴性侵兒少保護簡介	劉靜芬／督導
*09:00~10:20	脈診與用藥的重要關係	黃國鈞／醫師
10:20~10:40	休息（茶敘時間）	
*10:40~12:20	針灸止痛	林昭庚／醫師
12:20~13:20	午餐及休息	
主持人：林煥章／刊物編輯主任委員		
*13:20~15:00	運用臨床案例示範驗證小針刀適應症	黃建魁／醫師
15:00~15:20	休息（茶敘時間）	
*15:20~17:00	董氏奇穴特效穴位及常用心法剖析	曾天德／醫師
17:00~	閉幕：賦歸	

-----請於 104 年 12 月 8 日（二）前完成網路報名-----

臺中市大臺中中醫師公會 104 年度中醫藥臨床學術研討會報名表

—104 年度第 4 次中醫師繼續教育課程—

姓名		隸屬公會	中醫師公會
服務院所	中醫診所 醫院	電話	()
通訊地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣 市	鄉鎮 市區	路 段 鄰 號之 街 巷 弄 樓之
學分申請	<input type="checkbox"/> 申請 / <input type="checkbox"/> 不申請	身分證字號	
		醫師證書號	台中字第 號
中餐選項 (務必☑選)	<input type="checkbox"/> 葷 / <input type="checkbox"/> 素 / <input type="checkbox"/> 免	備考	

※ 敬請於報名後，務必親臨課堂簽到；本課程禁止代簽 ※