

檔 號：
保存年限：

中華民國中醫師公會全國聯合會 函

會址：新北市板橋區民生路一段33號11樓之2
電話：(02)2959-4939
傳真：(02)2959-2499
E-mail：tw.tm@msa.hinet.net
承辦人：王逸年 分機：17

受文者：如行文單位

收	書	秘	長	李	理
4/29	038	細	陳		

發文日期：中華民國 105 年 4 月 26 日
發文字號：(105)全聯醫總成字第 1282 號
速 別：
附 件：如主旨

1. 刊載本會副刊
2. 刊本會105/5月會訊

主 旨：為推廣中醫門診總額特殊專案的執行，本會將提供宣傳海報及紅布條供院所申請，並請 貴院所每月 10 日前提供各項專案申報資料（含院所連絡人、MAIL、TEL、地址）（詳附件一）以 email 寄送至中執會六區分會，請 查照。

說 明：

- 一、依據中執會第十七次及十八次會議決議辦理。
- 二、請 貴院將所需海報（B3）及紅布條數量向中執會六區分會登記（詳附件二），以利後續的發送。
- 三、請 貴院務必於每月 10 日前提供各項專案申報資料（含院所連絡人、MAIL、TEL、地址），俾利後續連絡及推動。

中醫全聯會
校對章(四)

正本：中醫特殊專案承作院所
副本：中執六區分會
各縣市中醫師公會

理事長 何永成

中醫門診總額特殊專案申請月統計表

費用年月		連絡人：			
院所名稱		電話：			
院所代碼		EMAIL：			
門 診					
小兒氣喘門診	人數		小兒腦麻門診	人數	
	人次			人次	
	申請點數			申請點數	
腦中風、臄腦損傷門診	人數		助孕專案門診	人數	
	人次			人次	
	申請點數			申請點數	
醫療缺乏地區 (開業)	人數		醫療缺乏地區 (巡迴)	人數	
	人次			人次	
	申請點數			申請點數	
癌症專案門診	人數				
	人次				
	申請點數				
住 院					
腦中風-住院	人數		臄腦損傷-住院	人數	
	人次			人次	
	申請點數			申請點數	
脊髓損傷-住院	人數		癌症--住院	人數	
	人次			人次	
	申請點數			申請點數	

(敬請多多利用電子郵件)

中執會六區分會	電話	傳真	mail
北區—洪小姐	(03)4365567	(03)4381842	tw.tmnorth@gmail.com

中醫門診總額特殊專案海報及紅布條院所需求調查表：

院所名稱：

院所代碼：

電話：

連絡人：

MAIL：

【海報】

- 小兒氣喘疾病門診加強照護____張
- 小兒腦性麻痺疾病門診加強照護____張
- 腦血管疾病及顱腦損傷門診加強照護____張
- 中醫提升孕產照護品質計畫____張
- 中醫乳癌、肝癌門診加強照護計畫____張
- 住院中之腦血管疾病、顱腦損傷及脊髓損傷患者照護計畫____張
- 住院中之腫瘤患者照護計畫____張
- 中醫過敏性鼻門診加強照護計畫____張

【紅布條】

- 本院提供「小兒氣喘疾病」門診加強照護
- 本院提供「小兒腦性麻痺疾病」門診加強照護
- 本院提供「腦血管疾病及顱腦損傷」門診加強照護
- 本院提供「中醫提升孕產照護品質」計畫
- 本院提供「中醫乳癌、肝癌門診加強照護」計畫
- 本院提供「住院中之腦血管疾病、顱腦損傷及脊髓損傷患者照護」計畫
- 本院提供「住院中之腫瘤患者照護」計畫
- 本院提供「中醫過敏性鼻加強門診照護」計畫

請回傳至中執會分會，以利後續製作及提供(敬請多多利用電子郵件)

中執會六區分會	電話	傳真	mail
北區—洪小姐	(03)4365567	(03)4381842	tw.tmnorth@gmail.com