

大高雄中醫師公會（函）

會址：高雄市鼓山區美術北三路 235 號

電話：(07)5223971-0909331618

傳真：(07)5223973

E-mail：service331618@gmail.com

聯絡人：黃怡瑄小姐

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國 109 年 11 月 18 日

發文字號：大高雄中醫(聖)字第 751 號

速別：

附件：報名表乙份

主旨：函轉中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會訂於 109 年 12 月 14 日辦理「中醫院所感染管控與針灸 SOP 研討會」視訊課程，請查照。

說明：

- 一、依據中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會 109 年 11 月 13 日中執高屏(源)字第 021 號函辦理。
- 二、日期：109 年 12 月 14 日(星期一)上午 9:30 至下午 5:00
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、執行醫療業務之全民健保特約中醫醫事服務機構未認證「中醫醫療院所加強感染控制計畫」，依規定無法請領該年度「中醫門診醫療給付費用總額品質保證保留款」。
- 四、為因應 COVID-19 之疫情，本次課程將限制參加人數，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。
- 五、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。
- 六、報名後請於 12 月 7 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。
- 七、請未修習過此課程者務必參加；尚未認證者請務必參與認證。
- 八、全聯會網站可查詢是否上過相關課程請自行查詢
<http://www.twtm.tw/project.php>
- 九、報名方式詳報名表(如附件)

正 本：本會全體會員

理事長 楊啟聖

中執會高屏區分會

『中醫院所感染管控與針灸 SOP 研討會』

報 名 表

姓 名		連 絡 電 話	電話： 手機：
所 屬 公 會		服 務 醫 療 院 所	
身 分 證 字 號		中 醫 師 證 書 字 號	台 中 字 第 號
連 絡 住 址			
午 餐 (便 當)	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐，請於方格欄打✓。		
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： 匯款人姓名：_____ 帳號後五碼：_____			

- ❖ 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。
- ❖ 報名費 500 元整，請於 12 月 7 日前繳交，以完成報名程序。
※不能親自出席上課者請勿報名
- ❖ 已參加過此類課程者，請勿重複上課。
- ❖ 請於 109 年 12 月 7 日前傳真報名表至本會或線上報名(以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/1ChV2uQ99rfRCnCK7>



- ❖ 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二五一號五樓
 電 話：(07)5525851，5525852
 傳 真：(07)5542901