

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110年2月5日
發文字號：(110)雲縣中醫邦字第014號
附 件：乙件

主旨：轉知檢送中醫全聯會訂於110年2月21日、28日舉辦「傷科
大師開講研討會」課程訊息乙份，敬請踴躍報名參加，請
查 照。

說明：依據中華民國中醫師公會全國聯合會110年1月26日(110)
全聯醫總富字第0958號函辦理。

理事長黃上邦

傷科大師開講研討會

- ◎主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會
- ◎舉辦地點：中華民國中醫師公會全聯會會議廳
(新北市板橋區民生路一段 33 號 11 樓之 2)
- ◎舉辦日期：110 年 2 月 21 日(星期日)上午 9:00 至下午 16:40(8:00 開始報到)
- ◎報名費用：申請積分報名費+點數費\$7,200 元；不申請積分報名費\$6,000 元。
- ◎報名人數：限額 50 名。

時 間	講 題	主 講 人	
08:00-08:20		報到、領取資料	
08:20-08:30		主席、來賓致詞	
主持人：永福中醫診所 蔡三郎院長			
09:00-10:40	上肢診斷	劉德才 醫師	仁濟中醫診所院長
10:40-12:20	下肢診斷	黃建榮 醫師	台北市中醫師公會理事長 大直駿琳中醫診所院長
12:20-12:50		午 餐 時 間	
主持人：坤儒中醫診所 蔡坤儒院長			
12:50-14:30	軀幹診斷	李興明 醫師	健妙堂中醫診所院長
14:30-16:10	軟組織手法	陳曉鈞 醫師	悅展中醫診所院長
16:10-16:40		綜 合 討 論 及 課 後 評 量	

- ◎全程出席本次研討會之中醫師經課後評量通過可取得：中醫師繼續教育積分專業 8 點。
- ◎依中醫師公會全國聯合會規定，參與課程者務必簽到及完成課後試題評量表，以作為申請繼續教育積分之依據。
- ◎即日起接受報名，以傳真或網路報名(掃描 QR Code 填寫資料)並填具健康聲明書，報名截止日：110 年 2 月 8 日(星期一)或額滿為止。截止日之後，請勿來電詢問是否可以再接受報名，不便之處，敬請見諒。
- ◎中午提供便當，需用餐之學員請事先預定，當日依餐券領取便當，餐券發放至上午 10 點為止，未於 10 點前領取餐券者視同放棄，便當兌換至中午 12:30 止，逾時不候。
- ◎課程當天自備口罩並全程配戴，如體溫(額溫)超過 37.5 度禁止入場。
- ◎課程名額限定 50 名，請有意願參與之傷科醫師提前報名，當天不接受現場報名。
- ◎未依規定簽到、測驗、重複申請積分(衝堂)等因素無法取得學分，恕不退費。
- ◎全程參與課程者將發放傷科研習全聯會證書，並且將會建置傷科診所名單，未來將進行政策推廣專用，敬請有興趣之中醫師踴躍參加。



傷科大師開講研討會

- ◎主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會
- ◎舉辦地點：中華民國中醫師公會全聯會會議廳
(新北市板橋區民生路一段 33 號 11 樓之 2)
- ◎舉辦日期：110 年 2 月 28 日(星期日)上午 9:00 至下午 12:40(8:00 開始報到)
- ◎報名費用：申請積分報名費+點數費\$7,200 元；不申請積分報名費\$6,000 元。
- ◎報名人數：限額 50 名。

時 間	講 題	主 講 人	
08:00-08:20		報到、領取資料	
08:20-08:30		主席、來賓致詞	
主持人：永福中醫診所 蔡三郎院長			
09:00-10:40	骨折診斷與處理	陳朝龍 醫師	全生中醫診所院長
10:40-12:20	脫臼整復手法	盧文瑞 醫師	育源堂中醫診所院長
12:20-12:40		綜合討論及課後評量	

- ◎全程出席本次研討會之中醫師經課後評量通過可取得：中醫師繼續教育積分專業 4 點。
- ◎依中醫師公會全國聯合會規定，參與課程者務必簽到及完成課後試題評量表，以作為申請繼續教育積分之依據。
- ◎即日起接受報名，以傳真或網路報名(掃描 QR Code 填寫資料)並填具健康聲明書，報名截止日：110 年 2 月 8 日(星期一)或額滿為止。截止日之後，請勿來電詢問是否可以再接受報名，不便之處，敬請見諒。
- ◎中午提供便當，需用餐之學員請事先預定，當日依餐券領取便當，餐券發放至上午 10 點為止，未於 10 點前領取餐券者視同放棄，便當兌換至中午 12:30 止，逾時不候。
- ◎課程當天自備口罩並全程配戴，如體溫(額溫)超過 37.5 度禁止入場。
- ◎課程名額限定 50 名，請有意願參與之傷科醫師提前報名，當天不接受現場報名。
- ◎未依規定簽到、測驗、重複申請積分(衝堂)等因素無法取得學分，恕不退費。
- ◎全程參與課程者將發放傷科研習全聯會證書，並且將會建置傷科診所名單，未來將進行政策推廣專用，敬請有興趣之中醫師踴躍參加。



中華民國中醫師公會全國聯合會
傷科大師開講研討會報名表

執(開)業院所	中醫診所 醫院	聯絡 電話	電話： 手機：
通訊地址			
姓名	身分證字號	醫事證書字號	便當(請打V) 有治療傷科
		字第 號	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不用餐 <input type="checkbox"/> 無
		字第 號	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不用餐 <input type="checkbox"/> 無
		字第 號	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不用餐 <input type="checkbox"/> 無
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同報名者 <input type="checkbox"/> 同執(開)業院所	統編 (非必填)	
報名類別	<input type="checkbox"/> 申請繼續教育點數 \$7200 元____位(報名費\$6000+點數費\$1200)。 <input type="checkbox"/> 不申請繼續教育點數(報名費) \$6000 元____位。		
報名費用	總計_____元。		

郵政劃撥收據黏貼處

❖ 注意事項：

- 1、報名方式：以傳真或網路報名(掃描 QR Code 填寫資料) 並填具健康聲明書，請務必附上劃撥收據影本或線上填寫劃撥日期及收執聯末 6 碼，劃撥人請寫中醫師姓名，以俾利核對。同一醫療院有多人報名者請於備註欄位註明，可合併匯款。
 - 2、郵局劃撥資訊：帳號 19267209
戶名 中華民國中醫師公會全國聯合會
(使用非屬郵局之銀行無法採用 ATM 及線上轉帳，須至銀行臨櫃辦理)。
 - 3、報名截止日：即日起至 110年2月8日(星期一)止，為利於後續行政作業，逾期報名者請當日至現場報名，唯現場報名恕不提供講義及便當。
(截止日之後，請不要再來電詢問是否可以再接受報名，不便之處，敬請見諒。)
 - 4、未依規定簽到、測驗、重複申請積分(衝堂)等因素無法取得學分，恕不退費。
 - 5、課程當天自備口罩並全程配戴，如體溫(額溫)超過 37.5 度禁止入場。
- ✚ 本會地址：220 新北市板橋區民生路一段 33 號 11 樓之 2
✚ E-mail：sue201584@gmail.com
✚ 傳真：(02)29592499 聯絡電話：(02)2959-4939 轉 15



中華民國中醫師公會全國聯合會
防疫期間團體活動健康聲明書（紙本）

依據衛生福利部疾病管制署「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」疫情，辦理相關防治措施，需請您提供相關個人資料，蒐集之個人資料類別包括：「識別類、社會情況類、健康與安全紀錄及其他各項有關檢疫與防治措施作業所必須提供之個人資料」。

所蒐集之相關個人資料將依據「傳染病防治法」相關規範辦理，於必要時提供相關執行傳染病防疫工作執行處理、利用個人資料。

敬請您確認下列事項，保證您確實了解相關事項，無隱匿病情，並簽署同意書並配合自主健康管理。

- 一、本人未有確診流感或嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)。
- 二、本人未有高傳染性疾病。
- 三、本人未有發燒(體溫訂定標準:額溫 ≥ 37.5 度，耳溫 ≥ 38 度)、畏寒、肢冷、關節痠痛等疑似流感或冠狀病毒之症狀。
- 四、本人未持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。
- 五、本人 14 天內未於高風險環境中工作或與疑似或確診病患直接或間接接觸。
- 六、本人於活動開始日前未有具國外旅遊史（包括入境或轉機）。
- 七、活動期間將配合進行體溫檢測及健康監測，若有任何不適症狀、配合團體規定、落實防疫措施。
- 八、活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及配戴口罩，依活動防疫負責人指示即刻就醫治療，且不提供相關費用退費。
- 九、若有隱匿病情情事將由主辦單位進行防疫通報。

簽署人/日期：_____