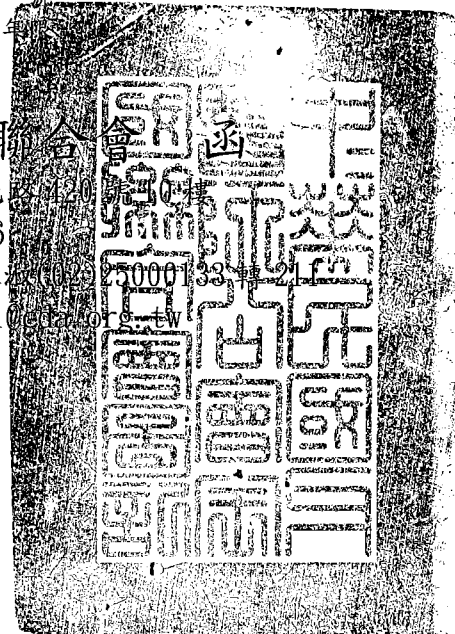


社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路120號
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：周雅淑(02)25000133
電子郵件信箱：oral@caaw.org.tw



受文者：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

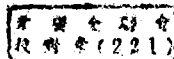
發文日期：中華民國 107 年 09 月 25 日
發文字號：牙全廷字第 1830 號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：詳如說明

主旨：本會擬舉辦「107年口腔黏膜檢查牙醫師教育訓練課程—基礎班(台中場)及(南區場)」，敬請惠予周知「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」學員，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、本會擬舉辦「107年口腔黏膜檢查牙醫師教育訓練課程—基礎班(台中場)及(南區場)」，場次時間及地點等相關事宜，詳如附件，或逕上本會網站下載 <http://www.cda.org.tw/> 學術專區/牙醫 PGY 訊息/107年口腔黏膜檢查牙醫師教育訓練課程—基礎班(台中場)及(南區場)。
- 二、相關事宜，請逕洽：(02)25000133#255，許小姐。

正本：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會



理事長 謝尚廷

本案依照分層負責規定
授權 教育學術委員會 主委決行

107 年度口腔黏膜檢查牙醫師教育訓練計畫-基礎課程

附件

一、承辦單位：台中市牙醫師公會

二、課程時間：107 年 10 月 7 日(星期日)，8：50-15：20

三、課程地點：台中市牙醫師公會會館

(台中市南區忠明南路 789 號 34 樓之 1)

四、課程表：

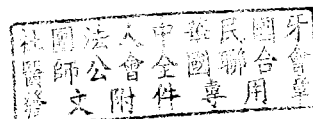
時間	分鐘	課程內容	主講者
08:50-09:00	10	報到	
09:00-10:40	100	口腔黏膜疾病之鑑別診斷	中山醫學大學牙醫學系 黃裕峰教授
10:40-10:50	10	休息	
10:50-11:40	50	檳菸酒的健康危害	中山醫學大學牙醫學系 黃裕峰教授
11:40-12:10	50	陽性個案轉介及戒除資源	
12:10-13:20		午餐	
13:20-15:00	100	口腔黏膜健檢操作實作與衛教	童綜合醫院口醫部口 腔顎面外科 吳伯璋醫師
15:00-15:10	10	簽退	

五、報名表(請傳真回傳)：

基本資料			
姓名		生年月日	
身分證號		聯絡手機	
連絡電話()		服務單位	醫院牙科/牙醫診所
服務地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
餐別	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素(全素)		

電話報名：04-22652035 # 12

傳真報名：04-22652263

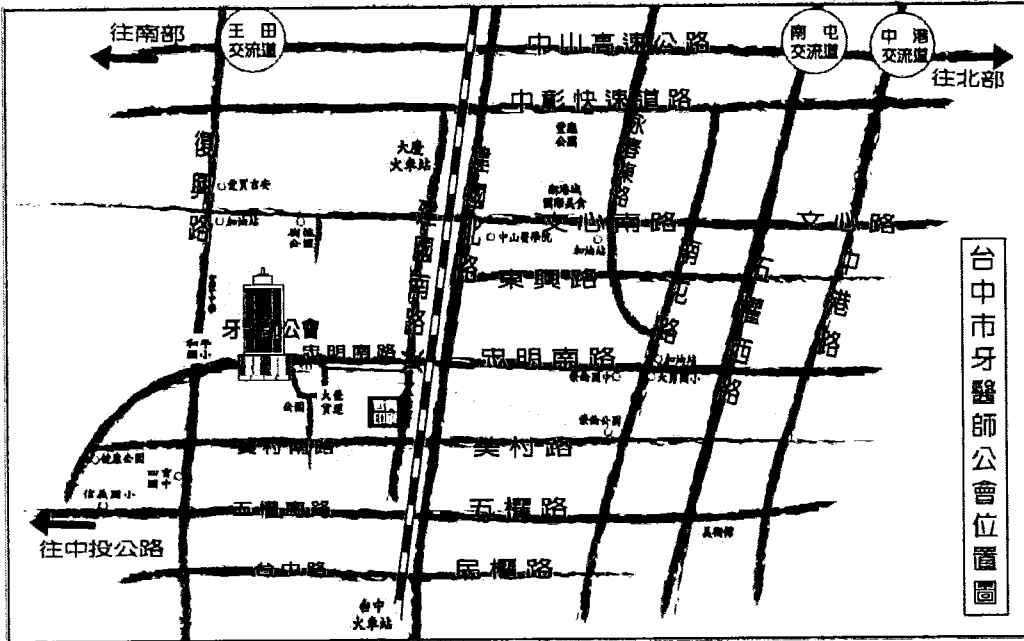


六、位置圖：



台中市牙醫師公會

地址：台中市南區忠明南路789號34樓之1
 電話：04-22652035 傳真：04-22652263



中華民國牙醫師公會
 聯合會
 附文

107 年度口腔黏膜檢查醫師教育訓練計畫

南區場口腔黏膜健檢基礎班

目的：舉辦口腔黏膜檢查相關之實務課程，擴大參與口腔癌防治牙醫師人數、強調勸戒與轉介重要性、鼓勵 PGY 學員參與課程。

主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

承辦單位：社團法人台南市牙醫師公會

協辦單位：奇美醫院牙科部

日期：107 年 9 月 30 日(星期日) AM8:00~PM 1:00

地點：台南市牙醫師公會會館 (台南市永康區中華路 196-14 號 10 樓)

費用：免費；全程參與完成簽到簽退者，可登錄牙醫師醫學課程六學分(本課程符合牙醫師 PGY 口腔病理診斷 4 學分與衛生政策 2 學分)。

上課對象：牙醫師；以 PGY 醫師及未曾參加過此課程之牙醫師為優先。

報名方式：名額 50 名；請於 9 月 20 日前傳真報名表，以利資料之準備。

傳真:06-3123202；電話：06-3122908。

課程表：

時間	分鐘	課程內容	主講者
07:50-08:00	10	報到	吳成哲口衛主委
08:00-09:40	100	口腔黏膜疾病之鑑別診斷	高啟原醫師
09:40-10:30	50	檳菸酒的健康與危害	林哲毅醫師
10:30-11:20	50	陽性個案轉介及戒除資源	林哲毅醫師
11:20-13:10	50	口腔黏膜健檢操作實作與衛教	林哲毅醫師

講師學經歷

高啟原醫師	林哲毅醫師
*陽明醫學大學牙醫學士	*國防醫學院牙醫學系畢
*台大牙醫學研究所碩士	*永康奇美醫院口腔顎面外科主治醫師
*高欣牙醫診所院長	*中華民國口腔顎面外科學會專科醫師
*中華民國口腔病理學會專科醫師	*教育部部定講師
*中華民國口腔顎面外科學會專科醫師	*東京齒科大學臨床研究員
	*國軍高雄總醫院顧問

報名表

公會別	牙醫公會	姓名		身分證號	
診所名稱	牙醫	手機		醫師別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> PGY

