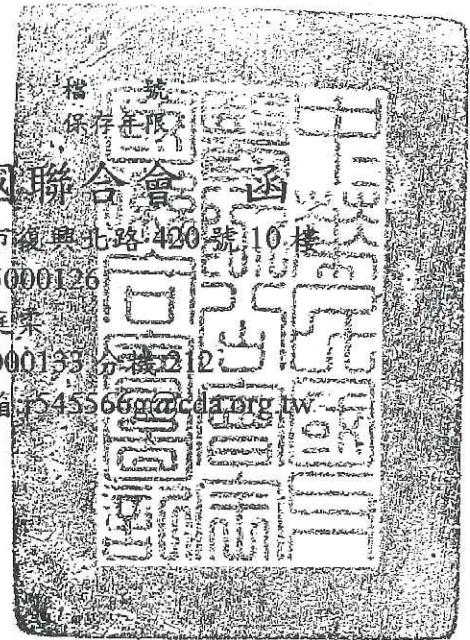


收文日期 112.5.08
編號 2376

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路420號10樓
傳真：(02)25000126
聯絡人：蘇庭棠
電話 (02)25000133 分機212
電子郵件信箱 ts45566@ccda.org.tw



受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國112年5月3日

發文字號：牙全彥字第01194號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動流程表、參與報名表、本會停車場平面圖及資訊

主旨：本會女醫師事務委員會擬辦理「愛滋患者的牙科治療講座」，敬請 貴會轉知會員醫師，並公告於貴會網站或網路平台，詳如說明段，敬請 查照。

說明：

- 一、參與對象：牙醫師
- 二、活動時間：112年5月28日(日)上午9時30分至15時30分
(報到時間：上午9時至9時30分)
- 三、活動地點：本會第一會議室(台北市復興北路420號10樓)
- 四、檢附「愛滋患者的牙科治療講座」程序表乙份，詳如附件一。
- 五、檢附「愛滋患者的牙科治療講座」參與報名表乙份及線上報名連結，敬請惠予112年5月22日(一)前逕傳此表至本會，或掃描QR code 線上報名，詳如附件二。
- 六、檢附「本會停車場平面圖及資訊」，詳如附件三。
- 七、本次講座積分：品質5，活動名額限額40人，請盡早報名。

正本：各縣市牙醫師公會

(Handwritten signature or name)

本會依照分層負責規定
授權 女醫師事務 委員會 主要執行

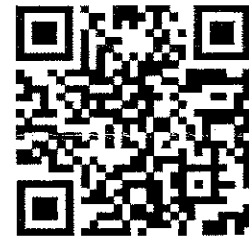
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

愛滋患者的牙科治療講座

參與報名表

一、時間：112年5月28日(星期日)上午9點30分

二、地點：本會第一會議室(台北市復興北路420號10樓)



掃描 QR code 線上報名

姓名：_____

基本資料填寫

公會別：	
院所名稱：	
身分證字號：	
手機號碼：	
用餐：	葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐 <input type="checkbox"/>

*敬請於 112 年 5 月 22 日下午 5 點前
將出席意願回傳或回電知會本會，以
利活動安排，謝謝。

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

聯絡人：蘇庭柔

電話：(02) 25000133 分機 212

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

愛滋患者的牙科治療講座

主辦單位：女醫師事務委員會

活動時間：112年5月28日(日)上午9時30分

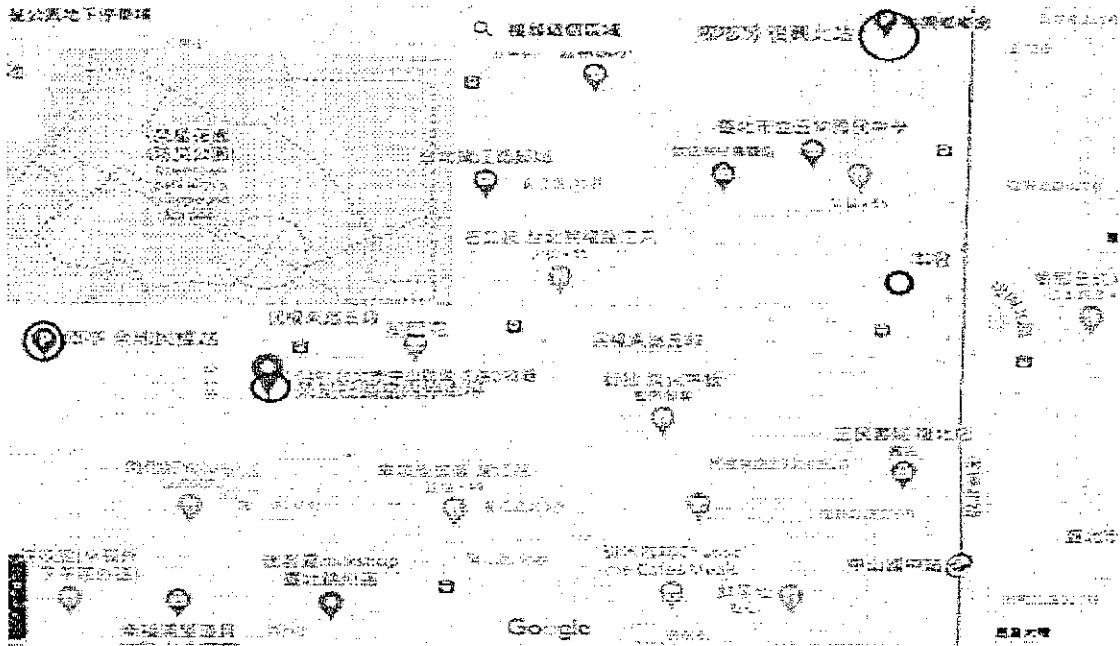
(報到時間：上午9時00分至9時30分)

地點：本會第一會議室(台北市復興北路420號10樓)

時間	議題	講師	主持人
09:00-09:30	報到		劉正芬主委
09:30-10:30	HIV 在台灣的歷史 (歷史事件與現況)	林宜慧秘書長	
10:30-10:40	break		
10:40-12:10	HIV 與牙科治療一 (感控與看診實務)	曾禹璇醫師	
12:10-13:10	午休用餐		
13:10-13:50	HIV 與牙科治療二 (治療預後、感染者看牙困境解讀與法規介紹)	陳韋翰醫師	
13:50-14:20	問答、交流與回饋		
14:20-14:30	break		
14:30-15:30	HIV 臨床倫理議題 (告知等議題的法律討論)	陳昭瑀醫師	
15:30	結束		



本會停車場平面圖及資訊



停車場名稱	場站	地址	營業時間
嘟嘟房	復興 北站	台北市中山區復興北路 456 號	8:00-22:00
俾亭	全球 民權	台北市中山區民權東路 3 段 2 號 B2-B6 (晶宴會館 B2-B6, 出入口從原是"台隆賓士"店旁車道)	24 小時
榮星社區室內停車場	-	龍江路 298 巷內 (無提供電梯, 出入需由車道進出)	24 小時 (持本會券或 QR code 至管理室)

