

收文日期	112.2.06
編號	2092

檔 號：  
保存期限：

# 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  
聯絡人及電話：許家禎 (02)25000133轉266  
電子郵件信箱：xenia0429@cda.org.tw



受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國112年2月1日  
發文字號：牙全彥字第00771號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：詳如說明段

主旨：本會擬辦理112年度牙周病統合治療方案課程，敬請貴會轉知尚未受訓之會員醫師把握機會參加，詳如說明段，敬請查照。

說明：

- 一、本會擬於112年3/6(一)、5/25(四)、7/10(一)、9/17(日)、11/6(一)辦理旨揭課程，簡章內容詳如附件，敬請貴會惠予轉知尚未受訓之會員醫師把握機會參加。
- 二、本次課程不收報名費，但受限於場地大小，限尚未取得執行資格之醫師報名參加，每場次名額有限(額滿截止)；繼續教育學分將逕登錄於衛生福利部醫事人員積分管理系統，不另發紙本證書。
- 三、上述課程報名內容已刊登於本會網站，供會員自行下載。本會網址：[www.cda.org.tw](http://www.cda.org.tw)；路徑：本會消息>新聞資訊>最新消息。
- 四、為確實掌握報名人數，本課程採網路及傳真報名，本會聯絡人：許小姐，電話(02)25000133#266，傳真02-25000126。

正本：各縣市牙醫師公會、牙醫門診醫療服務審查執行會六區審查分會

牙醫全聯會  
校對章(265)

理事長 陳彥廷

本案依照分層負責規定  
授權 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委決行

# 112 年度牙周病統合治療方案課程

★ 主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

★ 場次：

場次	日期	上課時間	地點
1	3/6(星期一)	13:20~16:40	IEAT 會議中心 1F—演講廳 (台北市中山區松江路 350 號;捷運行天宮站 4 號出口左轉約 100 公尺)
2	5/25(星期四)	12:00~15:20	高雄市牙醫師公會 (高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)
3	7/10(星期一)	13:20~16:40	IEAT 會議中心 1F—演講廳 (台北市中山區松江路 350 號)
4	9/17(星期日)	9:00~12:20	台南成大會館(飯店)3 樓—會議 AB 廳 (台南市東區大學路 2 號)
5	11/6(星期一)	13:20~16:40	IEAT 會議中心 1F—演講廳 (台北市中山區松江路 350 號)

★ 交通位置圖：詳如附件二

★ 課程內容：

時間	內容
50 分鐘	牙周病統合治療方案之申報方式與流程
50 分鐘	牙周病專業課程(I)個案篩選與器械的保養
50 分鐘	牙周病專業課程(II)治療的實施
50 分鐘	牙周病專業課程(III)治療的評估

備註：1.本課程不收報名費；2.受限場次大小，額滿截止；3.為尊重上課講師及符合課程學分規範，不可遲到早退，課程完成簽到及簽退後始有學分。

4.課程學分逕登錄衛生福利部醫事人員積分管理系統，不另發紙本證書。

5.本次課程限尚未取得牙周病統合治療方案資格之醫師報名參加，若已具資格者將通知取消報名。

6.需取得牙醫師資格後始得登錄學分，未具資格者無法認定學分，請勿報名。

## 報名回函表

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

參加場次 (請擇一勾選)：

第 1 場次-台北 3/6(一)  第 2 場次-高雄 5/25(四)  第 3 場次-台北 7/10(一)

第 4 場次-台南 9/17(日)  第 5 場次-台北 11/6(一)

2 備註：1.身分證字號係確認身分及登錄學分使用。

2.手機為開課前 3 日或課程異動時簡訊通知使用。

3.本課程採網路(掃描 QR-code)、傳真報名，為維護您的權益，如為傳真報名請傳真後電話確認。本會聯絡人：

許小姐，電話(02)25000133#266，傳真 02-25000126。

網路報名  
掃描 QR-Code

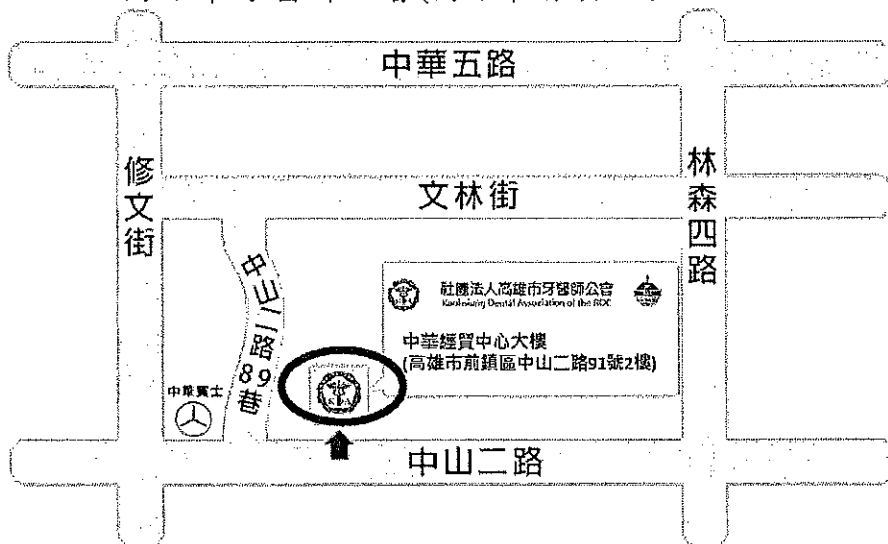


★ 交通位置圖：

- IEAT 會議中心 1F 演講廳(台北市中山區松江路 350 號;捷運行天宮站 4 號出口左轉約 100 公尺)



- 高雄市牙醫師公會(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓；中華經貿大樓)



- 台南成大會館(飯店)3 樓會議 AB 廳(台南市東區大學路 2 號)

