

正本

發文方式：郵寄

檔號：

保存年限：

102年4月16日
收文號 C0367
東港安泰醫院

台灣新生兒科醫學會 函

地址：427 台中市潭子區中山路一段 3-17 號

聯絡電話：04-25353442

傳真電話：04-25357224

E-Mail：neonatology569@gmail.com

聯絡人：林亞姍

教研

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 102 年 4 月 15 日

發文字號：新兒醫字第 102018 號

附件：如說明

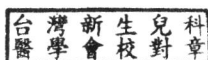
主旨：本會欲請 貴單位代為宣傳「新生兒腸病毒感染研討會」活動，敬請 查照。

說明：

- 一、本會(新生兒科醫學會)將舉行「2013 新生兒腸病毒感染研討會」，欲請 貴院代為向相關護理人員、醫師宣傳本活動，敬請 核准辦理。
- 二、時間及地點：
 1. 東區場次：102/5/4 (星期六) 花蓮慈濟醫院感恩樓 2 樓二期講堂
 2. 中區場次：102/5/12 (星期日) 中國附醫兒童醫療大樓 11B 會議室(11F)
 3. 南區場次：102/5/12 (星期日) 高榮第二會議中心(門診大樓 1 樓)
 4. 北區場次：102/5/18 (星期六) 台北馬偕醫院福音樓 9 樓大禮堂
- 三、主辦單位：台灣新生兒科醫學會
指導單位：行政院衛生署疾病管制局
- 四、課程表報名簡章等相關資料如附件，如需電子檔請 E-mail 至 neonatology569@gmail.com 或 www.son.org.tw 網站上下載。

正本：各醫療院所兒科部、護理部

副本：台灣新生兒科醫學會



理事長林其和

2013 新生兒腸病毒感染研討會報名表

一、主辦單位：台灣新生兒科醫學會

二、指導單位：行政院衛生署疾病管制局

三、協辦單位：花蓮慈濟醫院、中國醫藥大學附設醫院、高雄榮民總醫院、台北馬偕醫院

四、時間及地點：

1.東區場次：102 年 5 月 4 日（星期六）下午 12:30-17:40

花蓮慈濟醫院感恩樓 2 樓二期講堂

2.中區場次：102 年 5 月 12 日（星期日）上午 7:30-12:40

中國醫藥大學附設醫院兒童醫療大樓 11B 會議室(11F)

3.南區場次：102 年 5 月 12 日（星期日）下午 12:30-17:40

高雄榮民總醫院第二會議中心(門診大樓 1 樓)

4.北區場次：102 年 5 月 18 日（星期六）下午 12:30-17:40

台北馬偕醫院福音樓 9 樓大禮堂

五、報名方式：需事先於各場次活動前三日以傳真(04-2535-7224)、

E-mail (neonatology569@gmail.com) 或線上報名完成，恕不接受現場報名。

報名費用叁佰元整，活動當日繳交即可。(衛生局及 CDC 人員出示識別證則不收費)

線上報名連結網址如下：

東區場次：http://www.son.org.tw/date/date_list.asp?id=1878

中區場次：http://www.son.org.tw/date/date_list.asp?id=1879

南區場次：http://www.son.org.tw/date/date_list.asp?id=1880

北區場次：http://www.son.org.tw/date/date_list.asp?id=1881

六、學分：台灣新生兒科醫學會 4 學分、台灣胸腔醫學會 2 學分、台灣兒科醫學會、台灣感染醫學會、小兒消化醫學會、中華民國重症醫學會 2 學分、台灣護理學會 3.3 學分、台灣感染管制學會學分申請中，另有公務人員學分認證。

中文姓名	會員編號 (新生兒科)		
身分證字號	聯絡電話		
服務單位	職稱		
通訊地址			
E-mail			
參加梯次	☐ 05/04 (花蓮慈濟) ☐ 05/12 (台中中國附醫) ☐ 05/12 (高雄榮總) ☐ 05/18 (台北馬偕)		

本會聯絡電話：04-2535-3442

