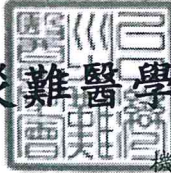


台灣災難醫學會 函



機關地址：111 台北市士林區文昌路 95 號

聯絡人：黃琪絮小姐

電話：(02) 28332211 轉 2087

傳真：(02) 28353547

網址：<http://www.disaster.org.tw>

107110622-

受文者：各醫療院所

速別：普通件

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 107 年 11 月 15 日

發文字號：(107)台災字第 013 號

附件：隨文發訖

主旨：本會訂於民國 107 年 12 月 3 日(一)與台灣急重症模擬醫學會舉行聯合學術研討會，敬請轉知所屬同仁踴躍報名參加。

說明：

一、時間：107 年 12 月 3 日(一)。

二、主辦單位：台灣災難醫學會、社團法人台灣急重症模擬醫學會

三、活動地點：新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室(台北市士林區文昌路 95 號)

四、參加對象：兩會會員及對本活動有興趣之醫護人員、醫學生、EMT。

五、費用：會員醫師/非醫師 500 元；非會員醫師/非醫師 1000 元；醫學生可免費。

六、線上報名截止日期：即日起至 107 年 12 月 1 日止。

七、報名方式：

(1) 現場報名：107 年 12 月 3 日研討會可於活動當日直接繳費辦理報到。

(2) 線上報名：為加速報到程序辦理效率，即日起受理線上報名，請至下列網址 <https://reurl.cc/Nrx89> 填寫報名，並於繳款後回傳「報名匯款確認單」始完成報名程序，請傳真至 02-23704797 或 sabrina.chang0508@gmail.com，並請逕向本會確認是否報名成功。
<**對帳完成會以 email 通知報名成功**>

八、繳費方式：銀行或郵局劃撥。

(1) 銀行：兆豐國際商業銀行(通匯金融代號：017)城中分行

戶名：社團法人台灣急重症模擬醫學會 帳號：017-09-23907-3

(2) 郵局劃撥戶名：台灣災難醫學會 帳號：19543159

九、教育積分：醫師繼續教育積分、台灣急診醫學會教育積分、護理人員繼續教育課程積分、專科護理師繼續教育課程積分、中華民國急救加護醫學會及中華民國重症醫學會教育積分申請中。

正本：各醫療院所

副本：

理事長 張 珩

台灣急重症模擬醫學會 X 台灣災難醫學會 聯合學術研討會 -模擬醫學與災難應變-

節目表：

- 時間：2018 年 12 月 3 日(星期一)
- 地點：新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室
(台北市士林區文昌路 95 號)

時間	主題	講師	主持人
0840~0900	Registration	秘書處	
0900~0910	開幕致詞	張珩理事長 蔡維謀理事長	
0910~1000	災難模擬訓練之新思維	王宗倫醫師	排定中
1000~1030	專題演講 I： 如何讓模擬教育邁向卓越	林哲璋醫師	排定中
1030~1100	專題演講 II： NDLS 災難生命支持簡介	洪世文醫師	排定中
1100~1110	Break		
1110~1140	專題演講 III： 模擬教學的眉角	李振威醫師	排定中
1140~1210	專題演講 IV： 大量傷患管理系統的開發運用	鄭伯良醫師	排定中
1210~1300	台灣急重症模擬醫學會- 第二屆第三次會員大會	台灣災難醫學會- 第七屆第一次會員大會	
	Lunch		
1300-1700	模擬教學的進階應用 <ul style="list-style-type: none"> ● 模擬教學在 TRM(團隊資源管理)的應用 ● 模擬教學在 In-situ Simulation (單位內演練)的應用 ● 模擬教學在 IPE(跨領域教學)的應用 主講人:陳玉龍醫師、黃文成醫師 黃昭硯醫師	工作坊：排定中	

節目表若有異動，以當日公告為準

報名匯款確認單

請用簡章中 google 網址報名，完成匯款後，再回傳本確認單，謝謝!

聯絡人姓名		聯絡人手機		
報名費用 (請勾選)	類別		12月3日研討會報名費	
	會員	醫師/非醫師	<input type="checkbox"/> 500元	
	非會員	醫師/非醫師	<input type="checkbox"/> 1000元	
	醫學生		<input type="checkbox"/> 免費	
	台灣災難醫學會		個人會員 <input type="checkbox"/> 500元	
	107年常年會費		相關會員 <input type="checkbox"/> 300元	
	台灣急重症模擬醫學會		個人會員 <input type="checkbox"/> 1000元	
	107年常年會費		相關會員 <input type="checkbox"/> 500元	
	上述費用合計：_____元			

銀行匯款請註明匯款日期___/___以及匯款帳戶末五碼_____

請傳真至 02-23704797 或 sabrina.chang0508@gmail.com，並請逕向本會確認是否報名成功。

聯絡人及電話：台灣急重症模擬醫學會 秘書處 張小姐 (02)23719817#21

台灣災難醫學會 秘書處 黃小姐 (02)28332211#2087

< **對帳完成會以email通知報名成功** >