

正本

## 台中市糖尿病共同照護學會 函

機關地址：40408 台中市北區育德路二號

聯絡電話：04-22052121-1928

傳 真：04-22071478

連 絡 人：楊千毅

受文者：各醫師公會

發文日期：中華民國 100 年 11 月 16 日

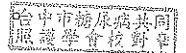
發文字號：中市中糖字第 1 0 0 0 0 2 0 號

速 別：普通

附 件：課程表乙份

主 旨：本會將於民國 100 年 12 月 18 日舉辦『台中市糖尿病共同照護學會年會暨研習會-糖尿病之初級照護』，懇請協助公告此課程訊息。

說 明：本會將訂於 100 年 12 月 18 日於中國醫藥大學附設醫院第二醫療大樓 11 樓會議廳（台中市北區育德路 2 號）『台中市糖尿病共同照護學會年會暨研習會-糖尿病之初級照護』之課程，煩請轉知貴會會員及公佈於貴會網站上



正本：各醫師公會

副本：本會秘書處

理事長

傅茂祖

上網公告  
鄭華琴  
100.11.21

11.18.1051 甲

## 台中市糖尿病共同照護學會年會暨研習會-糖尿病之初級照護

上課時間：100年12月18日(星期日) 08:00am~12:35pm  
 上課地點：中國醫藥大學附設醫院第二醫療大樓(兒童醫療大樓)11樓會議廳(台中市北區育德路2號)  
 指導單位：台中市政府衛生局  
 主辦單位：中國醫藥大學附設醫院、台中市糖尿病共同照護學會  
 報名截止日期：100年12月9日  
 報名人數：210人(非會員限140名，額滿為止)  
 報名費：會員：免費(指台中市糖尿病共同照護學會會員)  
           非會員：新臺幣500元整  
           現場報名：新臺幣800元整(僅開放10名額滿為止)  
 繳費需知：請利用郵政劃撥繳納報名費  
 帳戶名：台中市糖尿病共同照護學會 帳號：2251-3620  
 連絡電話：(04)2205-2121 轉 1928 楊千毅先生 Fax:04-22071478  
 備註：(1)課程結束發放學分證明書

(2)繼續教育積分：

台中市糖尿病共同照護網繼續教育積分5小時、中華民國醫師公會全國聯合會積分(申請中)、  
 中華民國營養師公會全國聯合會積分(申請中)、中華民國護理師護士公會全國聯合會(申請中)、  
 中華民國糖尿病術教學會積分(申請中)、中華民國糖尿病學會積分(申請中)。

### 課程表

日期	時間	講題	演講者	主持人
12.18 (日)	07:40-07:50	報到		
	07:50-08:00	Opening Remarks	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 理事長	
	08:00-08:50	代謝症候群與糖尿病	中國醫藥大學附設醫院 李佳雲 專員	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 理事長
	08:50-09:40	社區糖尿病合併肥胖患者之營養照護	人文營養健康中心 陳惠華 營養師	中國醫藥大學附設醫院 陳榮興 醫師
	09:40-10:00	休息時間	台中市糖尿病共同照護學會-會員大會	
	10:00-10:50	社區老人糖尿病之防治	中國醫藥大學附設醫院 劉秋松 主任	中國醫藥大學附設醫院 陳榮興 醫師
	10:50-11:40	社區糖尿病護理照護	彰化基督教醫院 王惠芳 衛教師	中國醫藥大學附設醫院 劉秋松 主任
	11:45-12:35	糖尿病藥物治療	中國醫藥大學附設醫院 陳清助 主任	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 理事長

### 台中市糖尿病共同照護學會年會暨研習會-糖尿病之初級照護

傳真日期：

*姓名	報名編號		* 身份證字號									
	* 身份證字號											
服務單位	台中市糖尿病共同照護學會 會員 編號											
職稱	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____											
*地址												
*聯絡電話	(H)	(O)	*E-mail：									
劃撥金額	<input type="checkbox"/> 會員(免費)(指台中市糖尿病共同照護學會會員) <input type="checkbox"/> 非會員500元											

#### 報名流程：

※E-mail 請填寫完整，以便寄發課程相關訊息

- 填妥報名表後，傳真(Fax:04-22071478)至本會【可先電話確認報名名額】。
- 電話確認(04-22052121 分機 1928)或電子郵件(pdcaichung@gmail.com)確認傳真報名。
- 於傳真報名表日期，往後推算7日內完成劃撥手續【如7日內未完成劃撥，將取消報名】。  
 郵政劃撥：戶名：台中市糖尿病共同照護學會 帳號：2251-3620
- 完成報名手續，本會收到郵政劃撥款後將會 E-mail 通知及將報名學員名單公告於本會網站(<http://www.pdca2002.com.tw>)。