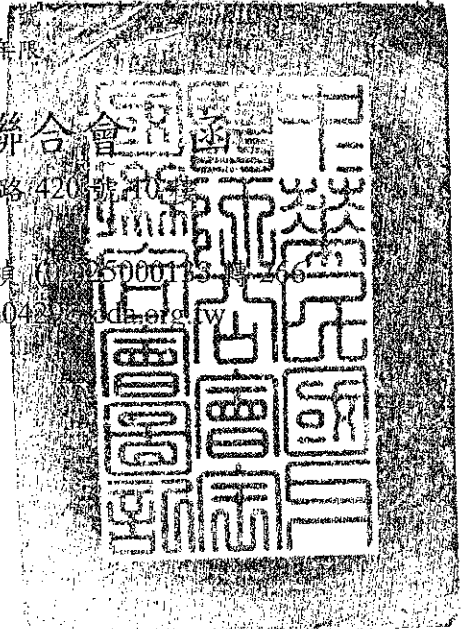


收文日期	110.11.09
編號	0769

檔
保存年限

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號40樓
 傳真：(02)25000126
 聯絡人及電話：許家禎 (02)25000133#266
 電子郵件信箱：xenia0427@tdc.org.tw



受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 110 年 11 月 3 日
 發文字號：牙全志字第 00405 號
 速別：
 密等及解密條件或保密期限：
 附件：

主旨：本會訂於 110 年 12 月 13 日（星期一）下午辦理「牙周病
 統合治療方案課程」加開場次，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、旨揭課程簡章內容及報名方式詳如附件，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。
- 二、本次課程不收報名費，但受限於場地大小報名受理情形依據報名先後順序，額滿為止；另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、為確實掌握報名人數，本課程採網路報名，本會聯絡人：許小姐，電話(02)25000133#266。

正本：各縣市公會、牙醫門診醫療服務六區審查分會



理事長 許建志

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

110 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

★ 加開場次：

日期	上課時間	地點
12/13(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)

★ 交通位置圖：

■ IEAT 會議中心(捷運行天宮站 4 號出口左轉約 100 公尺)



★ 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.課程報名依據報名先後順序，額滿截止。

3.需簽到及簽退始有學分。

4.繼續教育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.醫師需取得執業執照始得登錄學分，未有執照者無法認定學分，請勿報名。

★ 報名方式：本課程採網路報名，網路報名時間於

11/10(星期三)10:00起至額滿截止。

請掃描QR-code網路報名。

