

中華民國醫院牙科協會 通知函

會址：100 台北市常德街 1 號
電子信箱：orgahd@gmail.com
手機：0910-162953
聯絡人：徐康民

受文者：本會會員代表

發文日期：中華民國 108 年 04 月 10 日

發文字號：醫牙協栓字第 108014 號

附 件：研討會文宣、交通指引

主旨：中華民國醫院牙科協會「牙科治療新趨勢」及「顛顎關節疾病綜論與健保給付標準介紹」研討會通知，敬請查照。

說明：

一、 本會舉辦「牙科治療新趨勢」及「顛顎關節疾病綜論與健保給付標準介紹」研討會，時間及地點如下，敬請會員醫院踴躍派員參加：

a.) 牙科治療新趨勢研討會

主辦：中華民國醫院牙科協會、中山醫學大學附設醫院口腔醫學部

時間：108年05月19日（星期日）上午09:00~11:20

地點：中山醫學大學附設醫院文心院區口腔醫學部D05演講廳

（台中市南區建國北路一段110號）

b.) 顛顎關節疾病綜論與健保給付標準介紹

主辦：中華民國醫院牙科協會、中山醫學大學附設醫院口腔醫學部、

奇美醫療體系牙醫部

● **顛顎關節疾病綜論與健保給付標準介紹-台中場**

時間：108年05月19日（星期日）下午11:30~15:40

地點：中山醫學大學附設醫院文心院區口腔醫學部D05演講廳

（台中市南區建國北路一段110號）

● **顛顎關節疾病綜論與健保給付標準介紹-台南場**

時間：108年07月21日（星期日）上午09:30~12:10

地點：奇美博物館（台南市仁德區文華路二段66號）

二、 報名：請掃描 QR code 線上報名 <https://goo.gl/forms/sNmi3ltVDuzsRrMF3>



三、 費用：

<牙科治療新趨勢研討會>

會員醫院已繳交常年會費者，提供二位免費名額；自第三位起，每位酌收報名費 500 元。非會員報名費每位 1,000 元。

<顛顎關節疾病綜論與健保給付標準介紹>

報名費	預先劃撥	現場繳費
醫院服務醫師	1,000	1,200
診所開業醫師	1,200	1,200

郵政劃撥戶名：中華民國醫院牙科協會 帳號：1980744

正本：本會會員代表

理事長

黃茂栓