

檔 號：

保存年限：

李 綜 合 大甲李綜合醫院 函
醫 療 社 團 法 人

地址：台中市大甲區八德街2號

電話：0426862288

傳真：0426883978

承辦人：陳秋文 分機 2123

41265

裝
台中市大里區東榮路483號

受文者：仁愛醫療社團法人大里仁愛醫院

速別：普通件

密等及解密條件：普通

訂
發文日期：民國103年01月15日

發文字號：李醫教字第1030000016號

主旨：敬邀 貴院同仁參加本院辦理『NIHSS教育訓練認證課程』，敬請相關同仁踴躍參加並協請公告周知，請查照。

說明：

- 一、本院訂於103年03月07日(星期五)舉辦『NIHSS教育訓練認證課程』，敬邀貴院有興趣同仁參加。
- 二、『NIHSS教育訓練認證課程』課程表詳如附件。

正本：如行文單位

副本：本院教研部

院長 林烈生

收 文

2014-01-22

11



李 綜 合

醫療社團法人大甲李綜合醫院

大甲李綜合醫院

NIHSS 教育訓練教學認證

- 一、 研習日期：2014 年 3 月 07 日(星期五)，時間：12:30-16:00 pm。
- 二、 主辦單位：李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院
- 三、 協辦單位：李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院
- 四、 研習地點：大甲李綜合醫院 11 樓視聽教室(台中市大甲區八德街二號)
- 五、 訓練對象：1.醫師：R1 以上住院醫師、各部科主治醫師。
2.護理：急診、加護病房、專科護理師
- 六、 訓練名額：限學員 40 名，人數超過時，由主辦單位裁量錄取學員

時 段	主 題	講 師
12 : 00-12 : 30	學 員 報 到	
12 : 20-12 : 30	長官致詞	大甲李綜合醫院院長 林烈生院長
12 : 30-13 : 30	腦中風緊急溶栓治療及處理	大里仁愛醫院神經內科 李超副院長
13 : 40-14 : 40	NIHSS Training	大里仁愛醫院神經內科 李超副院長
14 : 50-16 : 00	NIHSS Test	大甲李綜合醫院神經內科 張峻誠醫師
※測驗結束後一個月內，由本院代為轉發結果通知函，但無證書。		

報名方式：

- ※ 請進入本院電子公告網頁下載報名表，並於開課前一週回寄至
edu@leehospital.com.tw，電話：04-2686-2288#2123。傳真：04-2688-3978
- ※ 即日起至 103 年 2 月 21 日止，開放名額至額滿為止(不接受現場報名)。
- ※ 院外人事酌收報名費用 300 元。

注意事項：

- ※ 需全程參與研習課程始能申請相關課程時數證明，故本研習課程將確實落實簽到簽退制度，敬請與會人士配合。
- ※ 院內員工，請先上院內教育網報名，並給予公假半日公費參加。
- ※ 院外參加學員，於課程結束後一個月內，由本院代為轉發測驗結果通知函，通過函效力等同證書。

宗旨～尊重生命 促進健康

願景～深耕社區 追求卓越

目標～提供鄉親適切之醫療照護

視病如親



協力同心



NIHSS 教育訓練教學認證

教育訓練課程報名表

03 月 07 日(星期五)		NIHSS 教育訓練教學認證課程	
* 姓名 :		* 服務機構/科室	
身分證字號 :		* 類別 :	院內 :
			☐ 醫師 ☐ 護理師/護士 ☐ 其他人員
			院外 :
			☐ 醫師 ☐ 護理師/護士 ☐ 其他人員
			其他院區人員 : _____
* 職稱 :		* 聯絡電話 :	(O)
			(M)
* E-mail :	(請留下常用的電子信箱)		

※ 『*』註記者為必填欄位

※ 如有任何問題，請電洽：

苑裡院區：(04)：26862288 轉 2123 陳秋文(E-mail：edu_yi@leehospital.com.tw)

大甲院區：(04)：26862288 轉 2123 余昆宏先生(E-mail: edu@leehospital.com.tw)

宗旨～尊重生命 促進健康

願景～深耕社區

追求卓越

目標～提供鄉親適切之醫療照護

視病如親



協力同心