

0805防衛

9/26/97

財團法人天主教聖馬爾定醫院

檔 號：

保存年限：

函

地址：600 嘉義市大雅路二段 565 號

聯絡人：蔡松益

聯絡電話：05-2756000#3210

e-mail：johnny630228@stm.org.tw

受文者：仁愛綜合醫院(大里院區)

發文日期：中華民國 97 年 07 月 25 日

發文字號：(97)惠醫字第 0862 號

附件：

主旨：本院於 97 年 08 月 24 日舉辦輻射防護人員暨醫事放射師(士)繼續教育研討會，敬請 鼓勵所屬同仁踴躍參加。

說明：

一、時間：九十七年 08 月 24 日(星期日)早上 08：30 至 17：30 止。

二、地點：本院十樓學術講堂。

三、核發證書與積分：輻射防護員(師)證書、醫事放射師(士)。

四、費用：報名 4 小時者 150 元、8 小時者共 350 元(含輻防 8 學分及餐點)。

五、隨函檢附(一)課程表及(二)報名表。

正本：財團法人嘉義基督教醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、行政院國軍退除役官兵輔導委員會嘉義榮民醫院、行政院衛生署嘉義醫院、中國醫藥學院北港附設醫院、行政院衛生署雲林醫院、行政院衛生署朴子醫院、財團法人長庚紀念醫院嘉義院區、財團法人天主教若瑟醫院、西螺慈愛醫院、財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院、灣橋榮民醫院、郭綜合醫院、台南市立醫院、行政院衛生署台南醫院、行政院衛生署新營醫院、財團法人奇美醫院、財團法人奇美醫院柳營分院、台南新樓基督教醫院、台南新樓基督教醫院麻豆分院、財團法人埔里基督教醫院、竹山秀傳醫院、行政院衛生署南投醫院、行政院衛生署彰化醫院、財團法人彰化基督教醫院二林分院、財團法人彰化基督教醫院、彰化秀傳醫院、嘉義市醫事放射師公會、嘉義縣醫事放射師公會、彰化縣醫事放射師公會、台中縣醫事放射師公會、台中市醫事放射師公會、台南縣醫事放射師公會、台南市醫事放射師公會、高雄縣醫事放射師公會、高雄市醫事放射師公會、南投縣醫事放射師公會、屏東縣醫事放射師公會、高雄榮民總醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院、財團

97.08.04 日
字號 97.08.19 號

小港醫院、高雄健仁醫院、行政院衛生署旗山醫院、高雄市立聯合醫院、台中榮民總醫院、國軍台中總醫院、澄清醫院中港院區、澄清醫院平等院區、行政院衛生署豐原醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院大慶院區、仁愛綜合醫院(大里院區)、仁愛綜合醫院(台中院區)、李綜合醫院、漢銘醫院、行政院衛生署台中醫院、光田綜合醫院(沙鹿總院)、光田綜合醫院(大甲分院)、童綜合醫院(沙鹿院區)、童綜合醫院(梧棲院區)、林新醫院、阮綜合醫院、雲林縣古坑鄉衛生所、元吉醫院、陽明醫院、盧亞人醫院、雲林縣二崙鄉衛生所、國軍斗六醫院放射科、雲林鎮土庫鎮衛生所、雲林縣崙背鄉衛生所、鎮源農民醫院、雲林縣林內鄉衛生所、嘉義大仁醫院、聖山X光檢驗所、國泰X光檢驗所、陳文勝診所、陳仁德醫院

副本：本院輻射防護中心



院長 陳美惠

請公告

輻防人員暨醫事放射師(士)繼續教育報名表

一、主辦單位：財團法人天主教聖馬爾定醫院輻射防護中心。協辦單位：無

二、

1. 報名費：報名 4 小時者 150 元、8 小時者共 350 元(含輻防 8 學分及餐點)、(院內同仁免費)。

2. 課程積分：本研習會發給文號：已申請(活動代號：S20080721A5026)8 學分及行政院原子能委員會 8 學分申請中

三、報名方式：限額 60 名，煩請參加人員填寫報名回覆單，於 08 月 20 日前以傳真、或線上報名：
<http://ce.doh.gov.tw/>醫事人員繼續教育積分管理系統線上報名(網路線上報名，報名後再傳真轉帳或匯款收據)，以利作業。

四、繳費方式：繳費方式：匯款帳號 銀行：彰化銀行 嘉義分行 帳號：6211-01-33668-6-10
戶名：財團法人天主教聖馬爾定醫院

※請以轉帳為佳：將給予個人收據抬頭，如須更改請在報名表註明以俾開立收據之作業。

五、聯絡方式：

電話：05-2756000 轉 3207 或 3210 輻射防護中心 蔡松益主任委員、賴宜伶執行秘書。

傳真：05-2756000 轉 3216

六、地點：財團法人天主教聖馬爾定醫院十樓學術講堂

七、交通路線：本院為室內停車場需收費，4 小時為一單位 20 元，依此類推(請參閱交通路線圖)

備註：傳真報名者，請傳真後 10 分鐘，來電確認是否收到，以維護個人權益。

姓名：		身份證字號：	
參加學分請打勾：			
☐ 08/24 醫事放射師(士)4 學分 ☐ 8 學分輻射防護(員或師)第號_____			
☐ 08/24 醫事放射師(士)8 學分			
收據抬頭：			
服務單位：			
職別：		電話：	行動：
通訊處：			
電子信箱：			
備餐：請打勾選擇 ☐ 素食 ☐ 葷食			

◎中華民國 97 年 08 月 24 日研討會報名表 上課時間：早上 0830~1730

◎報名表如不夠用，請自行影印◎無劃撥影本恕不受理 ◎以上如有任何問題請來電詢問

當天報到時請出示身份證或駕照或有照片健保卡等以利確認身份，本研討會嚴禁代簽。請報名者務必配合。

*****劃撥影本黏貼處*****

輻防人員暨醫事放射師(士)繼續教育課程表

時 間	課 程 名 稱	主 講 人
08:00~08:30	報到 本院 報到組 蔡松益 賴宜伶 蓋濬賢 蔡雅芳	
08:30~09:20	輻射與細胞凋謝(一)	林松水(副教授)
09:20~10:10	輻射與細胞凋謝(二)	林松水(副教授)
10:10~10:30	茶會	
10:30~11:20	放射診斷 X 光機之品質保證(一)	鄭凱元(副教授)
11:20~12:10	放射診斷 X 光機之品質保證(二)	鄭凱元(副教授)
12:10~13:30	餐點	
13:30~14:20	醫學影像壓縮品質保證(一)	林政勳(副教授)
14:20~15:10	醫學影像壓縮品質保證(二)	林政勳(副教授)
15:10~15:30	茶會	
15:30~16:20	骨質密度儀之品質保證(一)	華亦熙(助理教授)
16:20~17:10	骨質密度儀之品質保證(二)	華亦熙(助理教授)

一、主辦單位：財團法人天主教聖馬爾定醫院輻射防護中心

協辦單位：無

二、研習會日期：97 年 08 月 24 日(星期日)

三、研習會地點：財團法人天主教聖馬爾定醫院 10 樓學術講堂

四、認可單位：中華民國醫事放射學會、行政院原子能委員會

五、課程積分：

本研習會發給文號：

1. (活動代號：S20080721A5026)醫放繼教准字第送審中

2. 行政政原子能委員會文號：申請中

六、費用：、報名 4 小時者 150 元、8 小時者共 350 元(含輻防 8 學分及餐點)、(院內同仁免費)。

七、報名方式：限額 60 名，煩請參加人員填寫報名回覆單，於 08 月 20 日前以傳真、

或線上報名：<http://www.stm.org.tw>(右下角)、<http://ce.doh.gov.tw>/醫事人員繼續教育積分管理系統線上報名(網路線上報名,報名後再傳真轉帳或匯款收據)，以利作業。

九、繳費方式：匯款帳號 銀行:彰化銀行 嘉義分行 帳號：6211-01-33668-6-10

戶名：財團法人天主教聖馬爾定醫院

※請以轉帳為佳：.將給予個人收據抬頭，如須更改請在報名表註明以俾開立收據之作業。

十、聯絡方式：

電話：05-2756000 轉 3207 或 3210 輻射防護中心蔡松益主任委員、

輻射防護中心賴宜伶執行秘書、放射診斷科蓋濬賢副組長。

傳真：05-2756000 轉 3216 或 05-2710005

備註：1.傳真報名者，請傳真後，來電確認是否收到，以維護個人權益。

2. 本院院內立體室內停車場需收費, 4 小時為一單位 20 元, 依此類推(請參閱交通路線圖)。