

中華民國重症醫學專科醫師聯合甄審委員會認證課程

病人自主權利法案對急重症緩和醫療的衝擊與挑戰

聯甄積分 4 分

一、課表

■ 時間：2018年10月14日(星期日) 13:00-17:30

■ 地點：張榮發基金會國際會議中心 8樓802會議廳

時間	講題	講師	頁碼
13:00	報到		
13:30-13:40	座長 廖文進理事長 (中華民國急救加護醫學會)		
13:40-14:30	病人自主權利法案與子法制定重點介紹	孫效智教授 台灣大學生命教育 研發育成中心	
14:30-15:20	病人自主權利法案對於急重症醫療的挑戰 (撤除維生醫療配套)	張麟醫師 台北市立聯合醫院仁愛院區 神經外科	
15:20-15:40	B r e a k		
	座長 王立敏副院長 (臺中榮總嘉義分院)		
15:40-16:30	病人自主權利法案對急重症醫療的挑戰 (倫理觀點)	蔡甫昌教授 台大醫學院醫教生倫所	
16:30-17:20	病人自主權利法案推動的醫法海嘯效應 與因應對策	廖建瑜法官 台灣高等法院刑事庭	
17:20-17:30	Panel discussion	all	

主辦單位：中華民國重症醫學專科醫師聯合甄審委員會

承辦單位：中華民國急救加護醫學會

其他積分：衛福部醫事人員繼續教育(醫師/專科護理師/護理師)

公務人員終身學習 4 小時

二、費用：本課程優惠

醫師/非醫師 200元

費用含茶水.QRcode講義(或紙本講義)

(如需紙本講義請在報名表或線上報名註明；未註明者恕不提供紙本講義)

因故不克參加，需於課前一週(含)知會秘書處，扣手續費100元。提出退費時需提供本人郵局(銀行)存摺封面，於活動當月月底統一匯款退費。逾時或當天未出席者視為棄權，恕不退費。不便之處敬請見諒。上課當天未出席者，視為放棄。

三、繳費及報名方式：

1. 國泰世華銀行繳費：ATM轉帳匯款，或臨櫃繳納

課程	ATM轉入截止日	國泰世華銀行館前分行 (銀行代碼013) 帳號共14碼								
10/14聯甄	10/7	5	5	2	9	1	0	0	7	輸入學員身分證號後6碼

2. 郵局繳費：

甲、【郵局劃撥】：郵政劃撥帳號：15118828，戶名「中華民國急救加護醫學會」；
劃撥單通訊欄內請註明：參加者姓名及課程日期 (填寫10/14即可)

乙、【郵局轉帳】：限以郵局金融卡在郵局ATM轉帳：→轉帳交易→郵局存簿轉劃撥
郵局代碼700 帳號15118828

(請勿以銀行金融卡轉帳郵局，此為郵局劃撥帳號，銀行金融卡無法進行轉帳)

3. 繳費後請利用以下管道完成報名手續(三擇一)：

● 線上報名系統 google 表單填寫：<https://goo.gl/neaPWZ> (或掃描 QRcode)，
即完成報名。

● 填妥報名表→e-mail：seccm2014@gmail.com，即完成報名。
(主旨：請註明參加者姓名及課程日期，收件整理後會回 mail)



● 傳真：02-23114618 至學會 (隨即請 02-23114573 電話確認)，即完成報名。

4. 即日起受理報名，至課前一週截止 (或再來電詢問)；若遇額滿，則提前停止報名。

5. 報名優先順序以完成匯款為據，不再另函通知。

6. 不受理現場報名。

7. 收據、QRcode 講義(或紙本講義)等資料，上課當天發予。

8. 會場交通資訊請參考場地官網。

中華民國重症醫學專科醫師聯合甄審委員會認證課程報名表
2018.10.14 (日) 13:00-17:30 張榮發基金會國際會議中心 8樓802會議廳
 承辦單位：中華民國急救加護醫學會

姓 名	(請用正楷填寫)	身分證字號	(為恐同名同姓，請務必填寫)
服務醫院		科別/職稱	
聯絡住址	□□□		
E-mail			
收據抬頭	單位(請書明)：		
連絡電話	(O)：	轉	手機：

繳費日期：_____ 繳費金額：_____

六學會之一會員：**\$200**

急救加護醫學會：_____ 重症醫學會：_____ 胸腔暨重症加護醫學會：_____
 外科醫學會：_____ 麻醉醫學會：_____ 心臟學會：_____

非六學會會員： 醫師 **\$200**； 非醫師 **\$200**

費用含：茶水、QRcode講義、 需要紙本講義 (未註明者恕不提供紙本講義)

繳費方式：

- ATM轉帳國泰世華銀行 (代碼013)
 臨櫃匯款國泰世華銀行

課程	ATM轉入截止日	帳號共14碼						輸入學員身分證號後6碼 (請填寫：身分證號後6碼)	
10/14聯甄	10/7	5	5	2	9	1	0	0	7

- 郵局轉帳：持卡人戶名：_____ 限以郵局金融卡在郵局ATM轉帳：郵局代碼700 帳號15118828 →轉帳交易→郵局存簿轉劃撥

- 郵局劃撥：劃撥收據收款戳局號 (或手開收據右上紅字數字)：_____

郵政劃撥帳號：15118828，戶名「中華民國急救加護醫學會」
 劃撥單通訊欄內請註明：參加者姓名及 10/14

郵政劃撥儲金存款收據

00001234 105/00/00/ 00:00:00
 1234567 1AB 123456
 他人存款
 電腦記錄

XXXXX 郵局(XX 支)
 儲匯壽險專用章
 局號 123456-1
 100/00/11
 XXX

經辦局收款戳

***填妥報名表後，請：**

(1) e-mail：seccm2014@gmail.com；主旨請註明：參加者姓名及 10/14

(2)或傳真：02-23114618 至學會(隨即電話 02-23114573 確認)

***或利用 <https://goo.gl/neaPWZ> 線上報名系統操作(或掃描 QRcode)亦可報名**

