|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **場次** | **地點** | **時間** | **特別演講講題** | **演講者** |
| 1 | 花蓮慈濟醫院協力樓3樓合心會議室 | 5月11日0900~1210 | 罕見疾病介紹與照護 | 花蓮慈濟綜合醫院朱紹盈醫師 |
| 2 | 資拓宏宇國際股份有限公司(板橋火車站6樓) | 5月25日1330~1600 | 罕見疾病介紹與照護 | 台北馬偕醫院林炫沛醫師 |
| 3 | 中國附醫第一醫療大樓B1第八會議室 | 6月1日0930~1200 | 罕見疾病介紹與照護 | 中醫附醫黃靖雅 藥師 |
| 4 | 6月1日1330~1600 | 罕見疾病介紹與照護 | 中醫附醫黃靖雅 藥師 |
| 5 | 高雄榮民總醫院第七會議室 | 6月8日0930~1200 | 罕見疾病介紹與照護 | 高雄榮民總醫院邱寶琴醫師 |
| 6 | 6月8日1330~1600 | 罕見疾病介紹與照護 | 高雄榮民總醫院邱寶琴醫師 |
| 7 | 台北馬偕醫院福音樓九樓第二講堂 | 6月15日0830~1100 | 罕見疾病的呼吸照護介紹 | 台北馬偕醫院彭純芝醫師 |

**報名表：**

**2013年罕見疾病醫療照護研習暨相關費用申請說明會**

收件單位：罕見疾病醫療補助專案辦公室 聯絡電話：(02)2311-1269

E-mail： rare\_disease@ms2.iisigroup.com 傳真電話：(02)2311-3569

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 聯絡電話(必填) |  分機 | 傳真電話 |  |
| 手機電話(必填) |  |
| 聯絡地址 |  |
| 【**參加人員資料**】參加人員：共計　　人 |
| 姓名 | 電子信箱 | 場次 |
|  |  | □1.花蓮慈濟場□2.資拓宏宇場□3.中國附醫上午場□4.中國附醫下午場□5.高雄榮總上午場□6.高雄榮總下午場□7.台北馬偕場 |
| 意見提問/回饋欄： |
| 【**備註**】-報名表如不敷使用，請自行影印。-將於收到報名表後，回電或回信確認報名資料，若無接獲通知請來電確認。-可將對本補助案的意見與疑問填於意見提問欄中，將於說明會上為您講解。-如事先報名，將敬備本說明會相關文件。 |