**財團法人罕見疾病基金會**

**醫療照護講座全方位家庭支持課程**

**“好牙好健康”講座報名簡章**

各位親愛的病友及照顧家屬們：

罕病患者們不僅有生理照護的需求，更因為行動與溝通的限制，使得口腔醫療照護需求更加迫切，故而本課程從實用的角度出發，特別將進行之口腔照護原則指導，介紹予學員，並有幸延請到台大特殊需求牙科示範中心牙科醫師進行互動分享，帶領學員們認識口腔照護之一般實施技巧，達到口腔醫療保健。

**🟌活動日期：**103年04月19日(六)

**🟌活動地點：**台大兒醫大樓（台北市中正區中山南路8號B1）

**🟌辦理單位：**主辦單位-財團法人罕見疾病基金會

 協辦單位--財團法人台灣弱勢病患權益促進會

**🟌報名資格：**只要您是罕見疾病病友或其家屬，皆可免費參加本系列課程。

**🟌報名時間：**即日起至103.4.3(星期四)為止 **(名額有限，額滿為止)**

**🟌報名方式：**請以傳真或電話方式報名。電話報名專線：02-2521-0717分機155，醫療服務組 張新怡 遺傳諮詢員。傳真專線：02-2567-3560，**傳真後務必請記得來電確認**。

**🟌活動流程：**

103.04.19星期六台大兒醫大樓（台北市中正區中山南路8號B1）

 聯繫電話:0921-119-451

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 課程 | 講師/主持人 |
| 09：15～09：30 | 學員報到 |  |
| 09：30～10：20 | 台大醫院特殊需求者牙科醫療服務示範中心簡介常見牙科問題及口腔保健特殊需求者口腔照護紀錄手冊介紹 | 台大特殊需求牙科示範中心陳信銘醫師楊 湘醫師 |
| 10：20～10：30 | 點心/休息/大合照 |
| 10：30～11：30 | 身心障礙者口腔清潔及預防保健措施(含實際操作及門診示教) | 台大特殊需求牙科示範中心第一組: 台大兒醫大樓4樓門  診中心第二組: 台大兒醫大樓B1 |
| 11：20～11：30 | 點心/休息 |
| 11：30～12：30 | 身心障礙者口腔清潔及預防保健措施(含實際操作及門診示教) | 台大特殊需求牙科示範中心第一組: 台大兒醫大樓B1第二組: 台大兒醫大樓4樓門 診中心 |
| 12：45～ | 賦歸 |





**🟌交通方式：**



捷運

 淡水線台北車站(M8出口)

公車

|  |  |
| --- | --- |
| 1 台北車站(青島) | 2, 37, 222, 295, 5, 604, 648, 藍1, 信義幹線, 烏來-台北, 坪林-台北 |
| 2 台北車站(青島) | 5 |
| 3 台北車站(公園) | 37, 淡水客運, 皇家客運, 新店客運 |
| 4 捷運台大醫院站 | 651, 263, 222, 621, 5, 37, 20, 604, 2, 249, 648, 295, 信義幹線, 信義新幹線, 18, 0東, 251, 236, 烏來-台北, 坪林-台北 |
| 5 台大醫院站 | 227, 中山幹線, 2, 216, 222, 224, 30, 615, 64, 648, 37, 18, 261 |
| 6 台北車站(忠孝) | 49, 527, 257, 605, 276, 659, 15, 22, 220, 247, 274, 539, 14, 39, 652, 藍1, 260, 299, 221, 232副, 218, 246, 202, 307, 310, 604, 212, 212直, 205, 262, 232, 253, 265, 忠孝新幹線 |
| 7 行政院站 | 307, 310, 615, 652, 274, 299, 539, 604, 659, 三芝-台北車站, 中山幹線, 14, 39, 218, 220, 247, 261, 2, 5, 40, 218, 221, 227 |
| 8 台北車站(忠孝) | 262, 307, 0東, 246, 652, 671, 藍1 |
| 9 台北車站(忠孝) | 232, 232副, 605, 257, 205, 276, 247, 287, 202, 忠孝新幹線 |
| 10 博物館站 | 270, 243, 20, 222, 信義新幹線, 241, 656, 657, 640, 706, 513 |
| 11 博物館站 | 236, 251, 644, 245, 835, 651, 263 |
| 12 捷運台大醫院站 | 656, 835, 657, 5, 640, 513, 706, 651, 241, 243, 245, 263, 670, 621, 644, 236,251, 20, 0東 |

**財團法人罕見疾病基金會**

**103.4.19“好牙好健康”講座 報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 病友姓名：出席：□是 □否  | 性別 | □男 □女 |
| 疾病名稱 |  |
| 輔具使用：□無 □輪椅 □電動輪椅 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 其他家屬是否參與課程 | □否 □是，\_\_\_\_\_\_人 (不限人數，請註明姓名及與病友關係) |
| 姓名： 與病友關係： |
| 姓名： 與病友關係： |
| 姓名： 與病友關係： |
|  |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| 通訊地址 | □□□ |
| 飲食喜好 | □葷 □素(蛋奶素) □素 □其他特殊需要或限制\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 對課程的期待或其他需協助事項：C:\Users\ms04\Desktop\素材\andy1111.gif |

**🟌報名方式：**1、請以傳真或電話方式報名。

 2、電話報名專線：**02-2521-0717分機155**，張新怡 遺傳諮詢員。

 3、傳真專線：**02-2567-3560**，傳真後請記得來電確認。

**🟌注意事項：礙於活動性質及場地限制，建議勿攜嬰幼兒參加。**

**🟌本活動免費提供茶點**