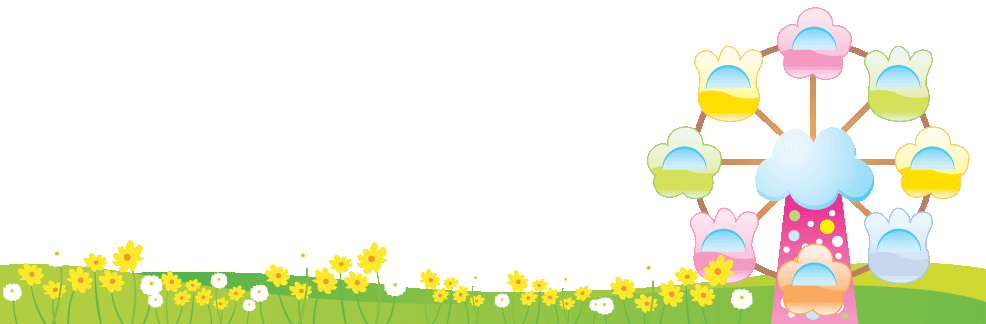
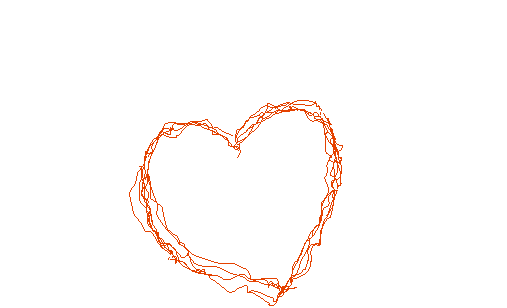
社團法人台灣弱勢病患權益促進會、財團法人罕見疾病基金會





**Eye**

**在香格里拉2016病友交流活動**

**視網膜母細胞瘤+Alstrom氏症候群**

**活動簡章**

親愛的朋友，您好~

 台灣弱勢病患權益促進會與罕見疾病基金會即將於105年4月16日(星期六)在苗栗香格里拉樂園共同舉辦一場「Eye在香格里拉~2016病友交流活動」，歡迎**視網膜母細胞瘤**（Retinoblastoma）及**Alstrom氏症候群**等兩病類家庭，踴躍報名參加，本次活動將藉由醫療講座及自身經驗分享，與同為患有視力問題的病家相互交流，在生命中獲得滿滿支持。期待在這溫暖的春季氛圍中，邀您一起漫步美麗的歐式樂園！

* **時間：105年4月16日（六）08：00~16：30。**
* **地點：苗栗香格里拉樂園（苗栗縣造橋鄉豐湖村1鄰乳姑山15之3號）**
* **對象：視網膜母細胞瘤（Retinoblastoma）及Alstrom氏症候群等病患及其家屬。**
* 主辦單位：社團法人台灣弱勢病患權益促進會、財團法人罕見疾病基金會
* 報名時間：即日起至**105年3月31日（四）**為止，請以**傳真、電話**或**E-MAIL**方式報名。
* 活動流程：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【搭乘遊覽車】集合點(一)上午08：00~08：20台北車站東三門。**  **集合點(二)上午09：50~10：10苗栗高鐵站。**  **【自行開車】上午10：30至苗栗香格里拉樂園-維也納餐廳會議室集合。** | | |
| **時間** | **內容** | **地點** |
| 08：00～08：20 | 遊覽車集合點(一)報到：台北車站東三門 | |
| 10：00～10：10 | 遊覽車集合點(二)報到：苗栗高鐵站 | |
| 10：30～11：00 | 相見歡 | 香格里拉樂園  維也納餐廳  會議室 |
| 11：00～11：40 | **醫療課程Q&A【義眼術後維護與低視能輔具介紹】**  **主講者：林口長庚醫院眼整形科 廖依琳醫師** |
| 11：50~12：20 | **社福資源分享：愛盲基金會服務介紹** |
| 12：30~13：30 | 午餐/聯誼交流 | |
| 13：30~15：30 | 悠遊香格里拉樂園 | |
| 15：20～16：00 | 客家文化體驗DIY【客家博物館】 | |
| 16：10~ | 交流祝福、結束賦歸 | |
| **★搭乘本會遊覽車前來者，於活動結束後，原車返回集合點(一)、(二)解散** | | |

* 報名方式：**傳真**或**E-mail**方式報名，**傳真02-25673560**，**E-mail：[ps04@tfrd.org.tw](mailto:ps04@tfrd.org.tw)**，

傳真或e-mail後，務必來電確認02-25210717分機163黃欣玲、162鍾采薇。

* 若有任何疑問，歡迎來電洽詢02-25210717分機163黃欣玲社工。
* 交通方式：**苗栗香格里拉樂園（苗栗縣造橋鄉豐湖村1鄰乳姑山15之3號）**

**【香格里拉樂園GPS座標：N 24°37. 456' E120° 50. 820'】**



**一、活動遊覽車：**本會將於活動當天安排遊覽車往返香格里拉樂園，欲搭乘者，請於報名表上勾選集合點及詳填搭乘人數，以利安排。當天並請準時報到，逾時不候。

※**集合點(一)**：08：00~08：20台北車站東三門。

※**集合點(二)**：09：50~10：10苗栗高鐵站。

**二、自行開車**：(進入園區後，告知參加本聯誼活動，即可至園區內停車場免費停車)

※**國道一號(中山高)**

南下：頭份交流道🡪台1線🡪台13甲線🡪香格里拉樂園

北上：公館交流道🡪台6線🡪東西向快速道路7公里口下🡪台13甲線🡪香格里拉樂園

※**國道二號(北二高)**

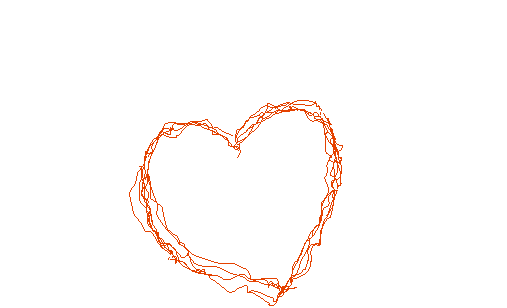
南下：竹南交流道119k🡪台一已🡪台13甲線🡪香格里拉樂園

北上：後龍交流道🡪 苗6線🡪台13甲線🡪香格里拉樂園

* 為鼓勵各地病友踴躍參加，本活動將提供遊覽車接駁至活動場地，敬請多加利用。
* 無法搭乘遊覽車前往須自行開車之外縣市病家，另提供交通補助，每家至少須含一位病友出席活動，敬請詳填報名表，並來電洽詢。02-25210717分機163黃欣玲、162鍾采薇。

社團法人台灣弱勢病患權益促進會、財團法人罕見疾病基金會





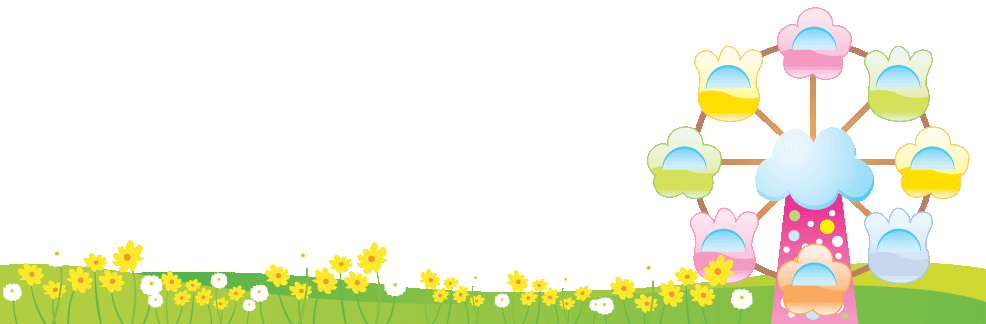
**Eye**

**在香格里拉2016病友交流活動**

**視網膜母細胞瘤+Alstrom氏症候群**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病友姓名** | |  | | **出生年月日** | 年 月 日 | | **性別** | | □男 □女 |
| **飲食** | | □葷 □素 |
| **疾病狀況**  **簡述**  (提供本會及講師了解參與者病況) | | 一、疾病名稱：□視網膜母細胞瘤 □Alstrom氏症候群  二、目前視力：□視力喪失，\_\_\_\_眼 □仍有光覺反應 □視力尚存  三、是否已接受義眼手術：□是，\_\_\_\_眼 □否  四、其他： | | | | | | | |
| **領有身心**  **障礙手冊** | | □是，障別： ，□輕度□中度□重度□極重度  □否 | | | | | | | |
| **聯絡方式** | | **行動電話(必填)**： 室內電話： | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| **通訊地址** | | 郵遞區號□□□ | | | | | | | |
| **陪同家屬資料** | | | | | | | | | |
| 序 | 關係 | 姓名 | 出生年月日 | | | 電話 / 手機 | | 飲食 | |
| 1 |  |  |  | | |  | | □葷 □素 | |
| 2 |  |  |  | | |  | | □葷 □素 | |
| 3 |  |  |  | | |  | | □葷 □素 | |
| **如因疾病因素，需使用輔具或醫療器材等，請於下方註明：(供工作人員參考)** | | | | | | | | | |
| **交通方式** | | □搭乘遊覽車： □集合點(一)上午08：00~08：20台北車站東三門。  (請勾選集合點) □集合點(二)上午09：50~10：10苗栗高鐵站。  □自行開車：上午10：30至苗栗香格里拉樂園-維也納餐廳會議室集合。 | | | | | | | |
| **是否使用**  **輔具/醫材** | | □無 □普通輪椅 □電動輪椅 □娃娃車 □手杖 □助行器  □醫療器材：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ □其他：＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | |
| **對於課程的期待與提問/其他需協助地方：(若陪同者有特殊疾病或其他需求亦請告知)** | | | | | | | | | |

* 報名方式：請以**傳真、E-mail或電話**方式報名，傳真02-25673560，E-mail：[ps04@tfrd.org.tw](mailto:ps04@tfrd.org.tw)，傳真或e-mail後，務必來電確認02-25210717分機163黃欣玲、162鍾采薇。截止日期：即日起至**105年3月31日（四）**為止。
* 為鼓勵各地病友踴躍參加，本活動將提供遊覽車接駁至活動場地，敬請多加利用。無法搭乘遊覽車前往須自行開車之外縣市病家，另提供交通補助。
* 若有任何疑問，歡迎來電02-25210717分機163黃欣玲社工。