

## 先天性心臟病介入治療學術研討會

時間：95年11月25日（星期六）13:30-17:30

地點：新光吳火獅紀念醫院 B1 大會議室

報名方式：一律採傳真報名。報名表請見次頁。

| Time  | Topic  | Speaker |
|-------|--|---------|
| 13:10 | 報 到  |         |
| 13:30 | Opening  | 洪瑞松理事長  |
|       | <b>Moderator: 吳美環醫師</b>  |         |
| 13:40 | Atria and Ventricles: Message for Interventionist                  | 黃秀芬醫師   |
| 14:05 | The Use of Assisted Imaging Techniques for PFO and ASD Closure     | 蔡勝國醫師   |
|       | <b>Moderator: 吳俊仁醫師</b>  |         |
| 14:30 | ASD Closure: Indications and Techniques                            | 黃碧桃醫師   |
| 14:55 | ASD Closure: Complications and Outcomes                            | 王主科醫師   |
| 15:20 | Coffee Break   |         |
|       | <b>Moderator: 程俊傑醫師</b>  |         |
| 15:40 | Strokes and PFO Closure: AHA Guidelines                            | 方志元醫師   |
| 16:05 | Catheter Closure of PDA  | 謝凱生醫師   |
|       | <b>Moderator: 張嘉侃醫師</b>  |         |
| 16:30 | Percutaneous Closure of VSD: Techniques, Results and Complications | 傅雲慶醫師   |
|       | <b>Moderator: 江正文理事長</b>   |         |
| 16:55 | Discussion   | All     |
| 17:15 | Closing Remark   | 江正文理事長  |

主辦單位：中華民國心臟學會、台灣介入性心臟血管醫學會

協辦單位：新光吳火獅紀念醫院

## 先天性心臟病介入治療學術研討會

95.11.25 / 新光醫院 B1 大會議室

### 【報名表格】

一、報名資格：

醫師或各醫院心導管室醫事人員

二、報名方式：

一律採用傳真報名。

請填寫報名表，並將郵政劃撥單收據黏貼上後傳真至秘書處(Fax: 02-25976180)。

三、報名日期：95年10月10日起至10月25日止。

四、報名費用：

醫師—每人新台幣壹仟元。醫事人員—每人新台幣參佰元。

郵政劃撥帳號：01353995 中華民國心臟學會。

五、現場備有醫療器材供學員模擬練習。課程完成後，將核發訓練證明。

六、完成報名程序後，將寄發正式通知；亦可至學會網站秘書處公告中查詢。如有任何問題，請連絡 02-25976177~9#17 黃小姐。

| 先天性心臟病介入治療學術研討會 |  |      |   |
|-----------------|--|------|---|
| 姓名              |  | 資格   | <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 醫事人員 |
| 連絡電話(手機)        |  | 服務單位 |   |
| 通訊地址            |  |      |   |
| 〔郵政劃撥收據黏貼處〕     |  |      |   |