

HYBRID OR EXPERT MEETING 2020



Unleash imaging to
advance therapy
outcomes



12:30 | Sat. | 6/6

林口長庚醫院 研究大樓1F 國際會議廳

You are invited,
but due to COVID-19, please follow below restrictions
before your participation.

- 依據疫情指揮中心建議, 現場與會人數限制80人以下。
- 依據公眾集會指引, 現場座位採梅花座規劃。
- 入場人員均須據實填寫TOCC聲明書。(附件於後)
- 現場與會者請自備口罩, 並於會議期間全程配帶。
- 現場請保持1.5公尺社交安全距離。

Organizer



Co-organizer



HYBRID OR EXPERT MEETING 2020



Unleash imaging to
advance therapy
outcomes



12:30 | Sat. | 6/6

林口長庚醫院 研究大樓1F 國際會議廳

You are invited, please link or scan
below QRcode for sign-up.



- 報名享有入場或WEBEX雲端會議服務 (二擇一)
- 請注意, 為確保到場參加者之權益與維護現場會議品質, 會議措施將以現場為主, 線上會議服務有限制提供.
- 主辦單位保有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權利, 若有相關異動將另行通知.

<https://forms.gle/cqzfZqWEPpwG9i1r8>

Organizer



Co-organizer



HYBRID OR EXPERT MEETING 2020



Unleash imaging to
advance therapy
outcomes

Agenda

12:30 入場

13:00 - 13:10	Opening	Speaker 馮思中 副院長 長庚醫院	
13:10 - 13:50	Cardiovascular Surgery 心血管外科的診斷及介入計劃 Q&A (10 mins)	Speaker 吳毅暉 醫師 台大醫院	Moderator 林佳勳 主任 新光醫院
13:50 - 14:30	Thoracic Surgery 複合手術室 生存之道 Q&A (10 mins)	Speaker 趙盈凱 主任 長庚醫院	Moderator 劉永恆 系主任 長庚醫院
14:30 - 15:10	Neurovascular Surgery Hybrid OR for neurovascular disease Q&A (10 mins)	Speaker 蘇亦昌 醫師 衛福部雙和醫院	Moderator 崔源生 主任 台中榮民總醫院
15:10 Coffee Break			
15:30 - 16:10	Urology Urology update on Hybrid OR Q&A (10 mins)	Speaker 李高漢 醫師 奇美醫院	Moderator 吳俊德 副院長 長庚醫院
16:10 - 16:50	Spine Surgery Hybrid OR for spine surgery Q&A (10 mins)	Speaker 陳建民 主任 彰化基督教醫院	Moderator 魏國珍 副院長 長庚醫院
16:50 - 17:00	Closing Remark The Hybrid OR: Current and Future Trends	Speaker 葉大森 部長 長庚醫院	

Organizer

Co-organizer

HYBRID OR EXPERT MEETING 2020



Unleash imaging to
advance therapy
outcomes



建議可先列印出填寫, 現場入場前即投入回收箱
現場亦有紙本聲明書提供
為維護與會人員健康, 請您據實填寫聲明書

TOCC 聲明書

姓名: _____ 身分證字號: _____ 體溫: _____

1. 近期是否有以下症狀:

☐發燒(≥ 38 度) ☐咳嗽 ☐喘 ☐流鼻水 ☐鼻塞 ☐喉嚨痛 ☐肌肉痠痛 ☐頭痛 ☐極度疲倦感 ☐以上皆無

2. 請問您與您同住的親友過去一個月是否有出國? (Travel)

☐是 (入境日____/____/____) ☐否

3. 您的職業別? (Occupation)

☐醫事機構工作者 ☐其他_____

4. 請問過去一個月內, 您是否曾接觸新冠肺炎病患?(Contact)

☐是 ☐否

5. 近一個月內群聚史? (Cluster)

(A) 同住親友目前

☐居家隔離 ☐居家檢疫 ☐自主健康管理 (到期日____/____/____) ☐以上皆無

(B) 平常接觸較頻繁的家人、朋友、同事

☐家人有發燒或類流感症狀 ☐朋友有發燒或類流感症狀 ☐同事有發燒或類流感症狀 ☐以上皆無

填表人簽名: _____ 日期: _____

Organizer

Co-organizer