

社團法人高雄市牙醫師公會 (函)

檔 號：
保存年限：

會 址：81001 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓
電 話：(07)3350350 傳真：(07)3350352
承辦人：沈桐瑋
E-mail：kda_dent@msa.hinet.net
網 址：www.kdadent.org.tw

受文者：詳如正、副本

發文日期：中華民國 111 年 08 月 08 日

發文字號：(111)高市牙銘字第 338 號

速 別：普通

附 件：無

主 旨：本會謹訂於 111 年 09 月 18 日(星期日)舉辦顯微牙科設備展示會，請醫師踴躍參加。

說 明：一、活動名稱：顯微牙科設備展示會

二、活動時間：111 年 09 月 18 日(星期日)

三、活動地點：高牙公會(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)

四、活動內容：眾多牙醫會員對於「顯微設備運用在日常牙科療程」，充滿了憧憬。在醫療品質的提升，減少非必要的醫源性風險方面，顯微設備的運用必定居功厥偉！本公會將舉辦「高雄市牙醫師公會顯微牙科設備展示會」，會中將展示所有在台灣有販售的合法設備，由牙材代理商提供相關商品，在展示會現場可以親眼看到實際的產品，並可以親身體驗，而不是只能觀看社群媒體的影片分享。

五、收費方式：▲高雄市牙醫師公會會員報名費：\$300 元。

(高牙公會會員於 111/09/14(三)前預先劃撥報名，抵達展示會現場予以退費\$300 元。若當天現場報名者，則不予退費\$300 元。)

▲外縣市公會會員報名費：\$300 元。

六、附 註：1. 為方便作業，劃撥報名至 111/09/14(三)截止，請於 09/10~09/14 這段期間報名者，活動當天攜帶劃撥收據至現場給服務人員核對，以免發生劃撥對不到帳問題。
2. 高雄/外縣市醫師「預先報名者」當天可享有領取 5000 元折價券的資格，折價券可於會場購買顯微鏡/放大鏡產品使用，現場報名者，不予發放折價券。

正本：本會會員

副本：本會秘書處、社團法人屏東縣牙醫師公會會員

理事長 洪堅銘

參展廠商(按筆畫順序排列)

編號	廠商公司名稱	編號	廠商公司名稱
1	久和醫療儀器股份有限公司	7	國華牙材股份有限公司
2	久億生醫科技股份有限公司	8	眾醫生物科技股份有限公司
3	卡爾蔡司股份有限公司台北分公司	9	博而美國際股份有限公司
4	台灣諾保科股份有限公司	10	鈺將興業有限公司
5	亞鼎企業有限公司	11	德富科技有限公司
6	明基口腔醫材股份有限公司	12	聯楊牙科器材有限公司

111/09/18 高雄市牙醫師公會顯微牙科設備展示會 報名表

姓 名		手機號碼	
診所名稱		縣 市 別	

▲高雄市牙醫師公會會員報名費：\$300 元。(高牙公會會員於 111/09/14(三)前預先劃撥報名、抵達展示會現場予以退費\$300 元，若當天現場報名者，則不予退費\$300 元。)

▲外縣市公會會員報名費：\$300 元。

★為方便作業，劃撥報名至 111/09/14(三)截止，請於 09/10~09/14 這段期間報名者，活動當天攜帶劃撥收據至現場給服務人員核對，以免發生劃撥對不到帳問題。

★高雄/外縣市醫師「預先報名者」當天可享有領取 5000 元折價券的資格，折價券可於會場購買顯微鏡/放大鏡產品使用，現場報名者，不予發放折價券。

*** 劃 撥 收 據 黏 貼 處 ***

郵政劃撥帳號：「0404 4902」 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會

劃撥時請務必於通訊欄註明：09/18 顯微牙材展、醫師姓名。

公會傳真文件量多，傳真後請務必「當天」來電確認。

電 話：(07) 335-0350 傳 真：(07) 335-0352