

2007 Multi-slice CT Angiography Workshop

主辦單位：中華民國心臟學會

協辦單位：中華民國放射線醫學會

時間：九十六年五月六日（星期日）上午八時至下午五時三十分整。

地點：台灣基督長老教會馬偕紀念醫院台北院區九樓大禮堂。

Time	Topic
08:00	報到 (Registration)
08:50	Opening Remarks
	Moderator:
09:00	Principle & Radiation Issue of Cardiac MDCT
09:40	Indications and Preparation of Coronary CT Angiography
10:20	Break, Workstation Demonstration and Visit Exhibition
	Moderator:
10:30	Interpretation of Calcium Score and Risk Assessment
11:10	Image Post Processing and Reconstructions
11:50	How to Interpret the Coronary CT Angiography
12:30	Lunch, Workstation Demonstration and Visit Exhibition
13:30	Artifact & Pitfall Coronary CT Angiography — How to Recognize Them and Avoid Mistakes
14:00	Plaque Imaging — Current Status and Clinical Implications
14:30	CT Imaging of Coronary Bypass Graft
15:00	Imaging of Coronary Stent
15:30	Break, Workstation Demonstration and Visit Exhibition
15:45	Soft & Hard Plaque Evaluation
16:00	Congenital Coronary Anomaly
16:15	CTO: Chronic Total Occlusion
16:30	Post Stenting Evaluation
16:45	Post CABG
17:00	Panel Discussion
17:20	Closing Remarks

- (一)、參加對象：1.本會會員、2.對「MSCT」有興趣的醫師及醫事人員。
 ※ 因名額有限（200名），請及早報名，以免向隅。為維護報名員額權益，若無報名，請勿自行入場，謝謝合作。
- (二)、報名截止日期：96年04月30日，學員名單將於05月02日公告於學會網站（<http://www.tsoc.org.tw>），並各別 email 及書面通知。
- (三)、報名費用：1.會員—**參佰元**、2.非會員—**壹仟元**、3.當場報名者一律**壹仟伍佰元**。
 《報名費請以郵政劃撥繳交》，報名方式詳如**報名表**。

中華民國心臟學會
 2007 Multi-slice CT Angiography Workshop

報 名 表

姓 名	中文：	英文：	
服務單位			
聯絡電話		行動電話	
傳真電話		E - m a i l	
TSOC 會員編號			
通訊地址			
請將此表回填後傳真或 e-mail 至中華民國心臟學會。 連絡人：林小姐、徐小姐。Tel: 02-25976177~9分機 12 或 16、Fax: 02-25976180 郵寄地址：10452 台北市中山區民權西路 27 號 7 樓 E-mail：tsoc@tsoc.org.tw 網址：www.tsoc.org.tw			

※ 報名方式：

1. 傳真或 E-mail 報名表後，請於報名當天向學會確認。
2. 報名確認後請於 96 年 04 月 30 日前繳交費用，**方完成報名手續**。劃撥帳號：01353995，戶名：中華民國心臟學會，並請於劃撥收據上註記繳款人姓名及會員編號，將劃撥收據傳真至秘書處。
3. 若不克參加請於**課前一星期**（96.04.30）事先告知學會，欲退費者需扣除**壹佰元**手續費。
4. 於當日課程結束後，請於報到處領取參加證明。