

## 2010 年 4/22-4/26 柬埔寨口腔醫療義診服務計畫

期盼您一同前往享受世界文化遺址--吳哥窟精緻旅遊，並發揮專業能力，給予醫療資源缺乏地區最溫暖的援助。

### 一、計畫緣起：

- 1.牙醫師公會全國聯合會應擔負起國際社會服務義務與責任。
- 2.全聯會自 2007 年起與柬埔寨當地 NGO 組織-KAKO 合作，至柬埔寨暹粒(吳哥窟)偏遠地區提供當地居民口腔醫療預防保健及教育等服務，2008 年始推動以志工旅遊模式與 KAKO 及當地兒童醫院合作，提供牙醫師另一種國際醫療服務模式，將義診和旅遊相互結合。

### 二、計畫內容：

1. 暹粒(吳哥窟)偏遠地區實施口腔醫療保健服務
2. 吳哥窟精緻旅遊

### 三、計畫時間：2010/4/22(四)-4/26(一)

(已確認包機日期，請盡速報名)

### 四、地點：復興航空直飛柬埔寨暹粒省(吳哥窟)

### 五、合作組織：

台灣：牙醫師公會全國聯合會、澎湖縣牙醫師公會、光流傳愛發展協會  
柬埔寨：NGO 組織-KAKO

### 六、服務對象：柬埔寨暹粒偏遠醫療貧乏地區居民(地點由 KAKO 負責安排)

### 七、工作內容：齶齒填補、簡單性拔牙、口腔衛教

### 八、徵求對象：牙醫師及助理人員、志工約 30 名

### 九、費用：牙醫師 24,000 元(共同負擔醫療物資)，隨行人員 19,000 元

### 十、報名時間：自即日起至 3/31(三)止

### 十一、報名方式：電話聯絡(02)2500-0133#233 徐維敏，或填妥報名回函表後回傳至(02)2500-0126，歡迎上 Youtube 網站 <http://www.youtube.com/watch?v=JCKVXFcqP60> 瞭解義診實情

2010 年 4/22-4/26 柬埔寨口腔醫療義診服務計畫

報名回函表

姓名：	_____
護照上英文姓名：	_____
護照號碼：	_____
出生年月日(西元)：	_____
身分證字號：	_____
護照截止日：	_____
聯絡電話：	_____
傳真號碼：	_____
E-mail：	_____
<input type="checkbox"/> 機上素食	<input type="checkbox"/> 全程素食

填妥後請盡速回傳至全聯會(02)2500-0126，謝謝!

聯絡人：徐維敏

電話：(02)2500-0133 分機233

E-mail: [hsuweimin@cda.org.tw](mailto:hsuweimin@cda.org.tw)