

檔 號：
保存年限：

社團法人宜蘭縣藥師公會 函

會址：260 宜蘭市農權路 101 號 11 樓之 1
承辦人及電話：李如玉 (03) 9358970
傳真：(03) 9356851
電子郵件信箱：yilanpharma@gmail.com
http://yilan.taiwan-pharma.org.tw/

受文者：101 年社區藥局戒菸諮詢站（樺生藥局等共 30 家）

發文日期：中華民國 101 年 3 月 8 日

發文字號：宜縣藥師彬字第 024 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：

主 旨：召開「101 年社區藥局戒菸諮詢站說明會」，謹請準時參加，請 查照。

說 明：

- 一、時間：101 年 3 月 13 日（星期二）中午 12:30（12:00 開始簽到）
- 二、地點：宜蘭縣政府衛生局四樓會議室（宜蘭市聖後街 141 號）
- 三、本年度社區藥局戒菸諮詢站辦理期間自核定日起至 101 年 6 月 30 日止（7 月份起由國健局推行之二代戒菸治療試辦計畫-戒菸個案管理執行，需取得完整初階、進階及高階戒菸衛教師資格方可執行），請參與本年度諮詢站 30 家藥局藥師務必出席參加說明會。（會中同時發放訪談紀錄表及戒菸口香糖）
- 四、本諮詢站本會授權楊永安常務理事處理，若對執行內容有任何不明或未盡事宜可以說明會提出或向楊永安常務理事詢問。
- 五、隨函檢附回條乙份，敬請於 3 月 12 日（星期一）中午 12:00 以 e-mail：yilanpharma@gmail.com 或傳真 03-9356851 回覆，以利相關準備事宜。

正本：101 年社區藥局戒菸諮詢站（樺生藥局等共 30 家）

副本：本會文存

※請 e-mail 或傳真回覆，為減少會務重複工作，請藥師務必主動並準時回覆，謝謝合作

101 年社區藥局戒菸諮詢站說明會回條

藥局名稱：_____

藥師姓名：_____

參加：出席 不出席

午 餐：葷 素