

中華民國美容醫學醫學會

2017 年微整形(手術)療法教育訓練

實務課程

活動簡章

cscsm

1994

主辦單位：中華民國美容醫學醫學會(內政部台內社第 8312826 號)

時 間：2017 年 06 月 05 日起

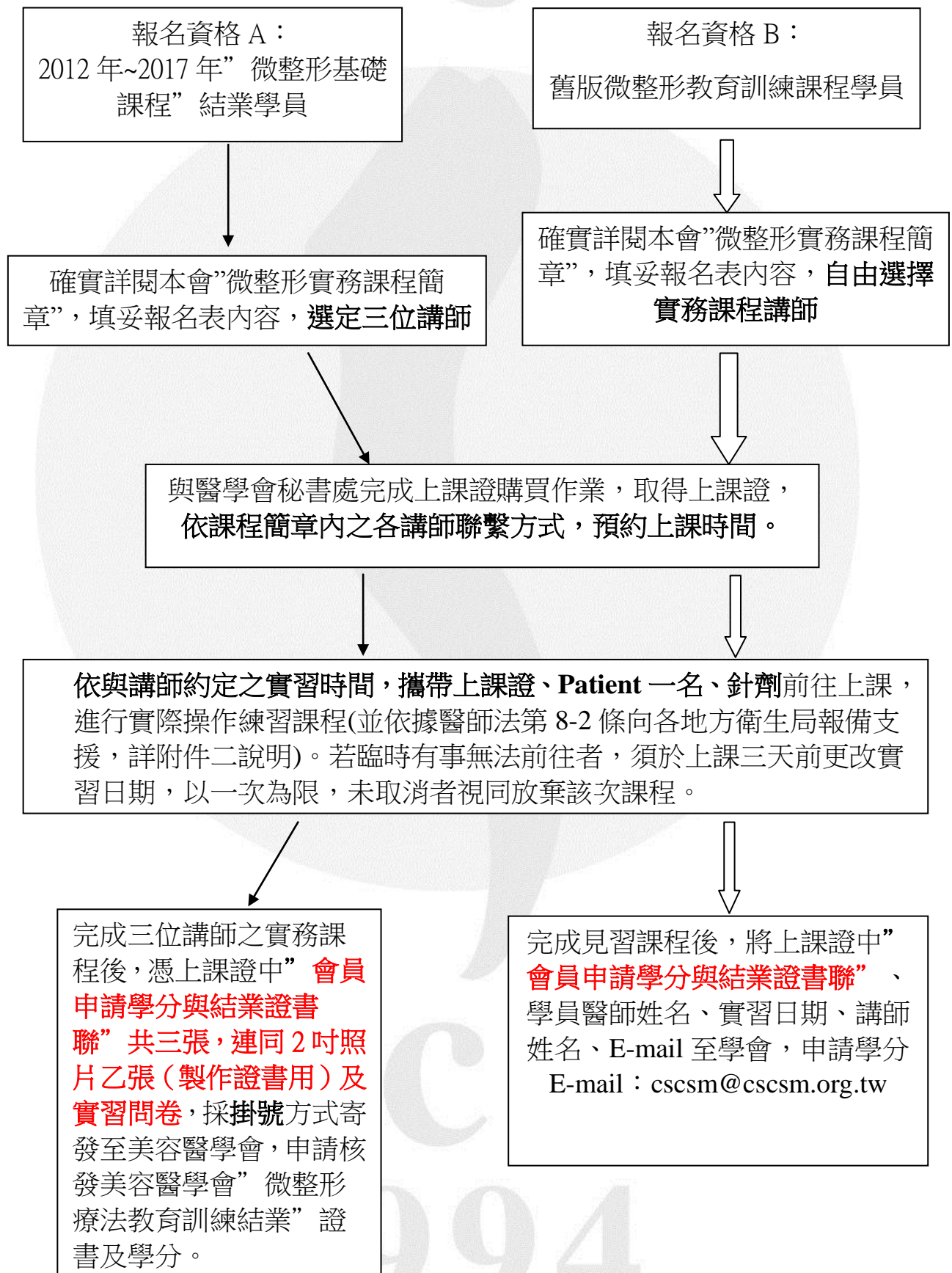
2017 年微整形(手術)療法教育訓練

實務課程

學會於 2004 年開辦微整形教育訓練課程至今，已培訓諸多優秀且知名講師，醫學會既感於微整形教育需求十分龐大，在各會員醫師熱烈要求下，第八屆教育委員會與多位高手級講師醫師精心規劃，於 2012 年起將”微整形(手術)療法教育訓練”進行改版分為學科與術科兩階段施行。醫師會員在接受第一階段基礎理論課程學習，正確了解微創注射、植髮、肉毒桿菌素…等系列的基礎概念後，進行第二階段實務課程，醫師學員將至多位優秀醫師級講師之指定醫療診所進行微整實務學習，針對微整形實務進行練習施打，每位講師預計授課四小時「最少需實際進行微整針劑施打練習 1 小時，學員請自備 Patient 每次上課一位、針劑(學會不提供代購，可請上課講師協助代購或利用附件一藥劑明細自行向廠商訂購，欲請講師協助代購者請務必於預約時告知)，參與課程之會員醫師需遵守講師指導與規定進行學習，類似貼身學習方式，實際跟隨各優秀醫師級講師們近距離學習的機會，主要目的希望學員在講師指導下瞭解微整形實務面、微整針劑施打之技巧，在完成最少三位醫師級講師的見習課程，並通過講師考核後，方能取得本會三大訓練之 A 項目”微整形(手術)療法教育訓練”結業證書與學分。發揮本會微整形(手術)療法教育訓練對本會醫師會員更實質上的幫助，讓會員醫師轉型進入醫美自費市場更順遂，讓更多愛美的民眾受惠。

2017 年微整形(手術)療法教育訓練

實務課程 上課流程說明



2017 年微整形(手術)療法教育訓練

實務課程

- 一、時間：詳講師介紹(依各講師排定實習日期，學員繳交學費後與各講師聯絡窗口登記。)
- 二、地點：各講師指定之實習診所(如附件實習內容說明)
- 三、學分：每位講師 4 學分，最少需完成 3 名講師方可取得 12 學分(舊版微整形課程結業會員醫師不受限制，但不再給發結業證書)
- 四、課程證書：完成三位講師之實務課程後，憑上課證中”會員申請學分與結業證書聯”共三張，連同 2 吋照片乙張(製作證書用)及實習問卷、考核表，採掛號方式寄發至美容醫學會，申請核發美容醫學會之 A 項目”微整形療法教育訓練結業”證書。(舊版微整課程結業會員醫師不受限制，但不再給發結業證書)
- 五、費用：每位講師 10,000 元(最少需完成 3 名講師方可結業)
- 六、講師資訊(詳細資訊請參考 P.9 開始之講師介紹)

| 地區 | 講師名單 | 診所名稱 | 見習課程內容 | 地區 | 講師名單 | 診所名稱 | 見習課程內容 |
|----|------|---------------|-----------------------------------|----|------|-------|-----------------|
| 北 | 陳美齡 | 忠孝美麗爾 | 微整形注射 | 北 | 索南多杰 | 儀美診所 | 微整形注射 微針 |
| 北 | 曾繁聞 | 米蘭診所 | 微整形注射 | 北 | 彭于賓 | 于賓診所 | 微整形注射 |
| 北 | 鄧守成 | 南陽診所 | 微整形注射 | 中 | 張藍華 | 新奇美診所 | 微整形注射 |
| 中 | 黃金財 | 佑美診所 | Hexagonal Dysport Face Lift | 南 | 李林深 | 漾麗診所 | 微整形 Botox+HA |
| 南 | 莊堅文 | 都市麗人 美醫診所 | Botox+HA | 南 | 曾偉琦 | 米蘭診所 | Botox |
| 南 | 方孝悌 | DCDC 醫療 團隊 | 微整形注射 | | | | |

七、上課證使用說明

1. 本證限一名會員醫師使用，一位講師醫師使用一張。
2. 本證僅供本人使用，不得轉讓。
3. 需參加過”微整形(手術)療法教育訓練-基礎課程”訓練者方得參加本課程。
4. 完成三位講師之實務課程後，憑上課證中”會員申請學分與結業證書聯”共三張，連同2吋照片乙張(製作證書用)，採掛號方式寄發至美容醫學會，申請核發美容醫學會”微整形療法教育訓練結業”證書(曾取得舊版微整形療法教育訓練課程結業證書之會員醫師得參加本課程，但不再給發結業證書)。
5. 本證使用前需事先與指導講師預約實習日期，若臨時有事無法前往者，須於上課三天前更改實習日期，以一次為限，未取消者視同放棄該次課程。
6. 實習過程中，請務必遵從指導講師之規定，未經同意，不得於實習過程中進行醫療、影響實習診所營運等相關行為，違者須自負損害賠償之責。
7. 使用本證之會員醫師請依講師規定自行攜帶Patient、針劑，進行實際操作練習課程，未攜帶者視同放棄該次課程。
8. 未與講師事先預約者，講師有權利可以拒絕授課。
9. 上課證自報名日起算，使用期限為一年(逾期失效)。
10. 本會會員已於購買前充分閱讀過上述上課證說明，並於該公告欄位中簽名。
11. 上課證為有價證券，恕不提供退費。

上課卷樣式參考

上課券正面

| 中華民國美容醫學醫學會 微整形(手術)療法教育訓練實務課程 上課證 | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|-----|
| 會員編號： 會員姓名： NO：0001 | 實習診所： 實習日期： NO：0001 | 指導老師簽名： 學員簽名： 會員申請學分與結業證書聯 | 章使用 |
| 實習診所： 實習日期： 老師簽名： 學員簽名： | 實習診所： 實習日期： 老師簽名： 學員簽名： | 指導老師存根聯 | |



中華民國美容醫學醫學會
微整形(手術)療法教育訓練實務課程上課證使用說明

1. 本證限一名會員醫師報名一位講師醫師使用一張。
2. 須參加過“微整形(手術)療法教育訓練基礎課程”訓練者方得參加本課程。
3. 完成三位講師之實習課程後，憑上課證之“會員申請學分與結業證書聯”共三張(每位講師一張)，連同照片一張(製作證書用)，採掛號方式寄發至美容醫學會，申請核發美容醫學會“微整形療法教育訓練結業”證書。
4. 本證使用前需事先與指導講師預約實習日期，若臨時有事無法前往者，需於上課前三天前更改實習日期，已為所、未取證書是問放棄。
5. 實習課程中，務必遵守指導講師之規定，在未經同意前，不得進行醫療、影響實習診所營運等相關行為。
6. 請使用之會員醫師自行攜帶Patient、針劑進行實際操作練習課程。未攜帶者視同放棄。
7. 上課證使用期限為一年，使用期限：

八、報名方式：填妥以下表格



銀行匯款或 ATM 轉帳帳號

方法一：以會員虛擬帳號繳款：

第一步驟：請先輸入永豐銀行代號 807。

第二步驟：請輸入下列設定之帳號共 14 碼 999116-8888-會員編號(共四碼不足者前補 0，ex. 會員編號 7 者，請輸入 0007)。

第三步驟：繳款金額 \$10,000/1 位講師(如三位講師就請匯款\$30,000)。

若臨櫃匯款者，請於匯款單填入分行別及戶名。銀行代號(807)永豐銀行士林分行，戶名：社團法人中華民國美容醫學醫學會

方法二：忘記會員編號者，匯款或 ATM：

銀行代號(807)永豐銀行士林分行

戶名：社團法人中華民國美容醫學醫學會

帳號：113-001-0020315-8



傳真收據、報名表至本會 FAX：02-2389-5728



來電確認 TEL：02-2389-2827、02-2389-3879





CSCSM
1994

2017 年微整形(手術)療法教育訓練

實務課程 報名表

| | | |
|---|--|---|
| 報名回函 (非會員請勿報名) | | |
| 姓 名：_____ | 會員編號：_____ | <input type="checkbox"/> 已完成微整基礎課程會員 <input type="checkbox"/> 舊版微整課程結業會員 |
| <p style="text-align: center;">希望報名講師名稱</p> <p>每位講師 10,000 元，基礎班學員最少需完成 3 名講師方可取得結業 (舊版微整課程結業會員醫師不受限制，但不再給發結業證書)</p> <p>1. 講師姓名：_____ 、 2. 講師姓名：_____</p> <p>3. 講師姓名：_____ 、 4. 講師姓名：_____</p> <p style="text-align: right;">(此欄可先不填寫)</p> | | |
| <p>請您報名前已確實閱讀過上述「七、上課證使用說明」後簽名：_____</p> | | |
| 應繳總額：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$：) | | |
| ATM 匯入者請填，繳費日期：_____ | | |
| 銀行名稱：_____，帳號末五碼：_____ | | |
| E-Mail：_____ | | |
| 下列相關通訊資料沒有修改者可免填 | | |
| 服務單位：_____ | | 職 稱：_____ |
| 通訊地址：_____ | | |
| 聯絡電話 | (O) _____ 傳真 _____ (H) _____ 手機 _____ | |

九、講師介紹

| 北 區 | | |
|--|--------------------------------|---|
| 陳美齡醫師 | 美麗爾醫學美容機構執行長、忠孝美麗爾院長、美容醫學醫學會理事 |  |
| 教授見習課程內容：微整形注射 | | |
| 每次上課人數：10 人 | | |
| 可以授課時間：採預約制 | | |
| 地點：忠孝美麗爾 02-6636-3516(台北市敦化南路一段 216 號 6 樓) | | |
| 聯絡人/聯絡電話：陳依伶 02-2740-0058 分機 699 | | |
| 索南多杰醫師 | 儀美時尚美療診所院長、美容醫學醫學會監事 |  |
| 教授見習課程內容：微整形注射、微針技術 | | |
| 每次上課人數：3-5 人 | | |
| 地點：儀美時尚美療診所(新北市三重區重新路二段 42 號 3 樓) | | |
| 可以授課時間：預約(二)、(三)、(四)，(14-18) | | |
| 聯絡人/聯絡電話：02-8972-8986Vicky | | |
| 曾繁聞醫師 | 米蘭時尚診所 |  |
| 教授見習課程內容： 微整形注射(含所有品牌玻尿酸,微晶瓷/晶亮瓷,聚左旋乳酸, Ellanse, 膠原蛋白, Botox, dysport 等)、全臉美學評估、局部解剖學。請參加醫師攜帶 model 一名,施打部位/劑型可自行決定或與曾醫師討論。所用針劑、拋棄式鈍針可自行準備或當場向診所以成本價購買。 | | |
| 每次上課人數：不限 | | |
| 地點：米蘭時尚診所 臺北 02-2397-5185 台北市中正區忠孝東路一段 47 號 桃園 03-316-3198 桃園市新埔六街 85 號 | | |
| 可以授課時間：請電話預約 | | |
| 聯絡人/聯絡電話： 臺北 02-2397-5185 吳欣蓓小姐 / 桃園 03-316-3198 張婷妮小姐 | | |
| 彭于賓醫師 | 于賓診所 |  |
| 教授見習課程內容： 【微整形注射】(含全臉美學評估、臉部解剖學、併發症處理)玻尿酸、膠原蛋白、晶亮瓷、舒顏萃、肉毒桿菌素、拉提 1. 豐太陽穴 2. 豐蘋果肌 3. 豐頰 4. 豐唇 5. 填眼窩凹陷 6. 填淚溝 7. 填法令紋 8. 豐下巴 9. 鼻形雕塑 10. 全臉拉提 11. 木偶紋 12. 抬頭紋 13. 皺眉紋 14. 魚尾紋 15. 下顎拉提 16. 眼下細紋 17. 皺鼻紋 18. 上唇紋 19. 國字臉 20. 蘿蔔腿 21. 腋下狐臭 22. YES-金字塔填補拉提 【雷射光療】(含膚況評估、副作用處理) M22 彩衝光、IPL 脈衝光、柔膚雷射、淨膚雷射、泰坦光波拉皮、紅寶石雷射、迷你飛梭、鉅-雅銘雷射、酷點飛梭、海芙音波拉皮、蜂巢梭時雷射。 @限醫師本人及 Model 到場，請穿著醫師服並先申報當天支援駐診 | | |
| 上課人數：3 人/平日，5~10 人/周末或假日 | | |

| | | |
|---|-------------------------|---|
| 上課地點：于賓診所(台北市大安區忠孝東路三段 305 號 7 樓之 5) | |  |
| 上課時間：採預約制 | | |
| 聯絡人/聯絡電話： bellalin681018@gmail.com 林雅琪 02-27215996 (以 email 聯絡，請留下您的姓名、行動電話、科別、服務院所，謝謝！) | | |
| 鄧守成醫師 | 南陽診所院長、美容醫學醫學會教育委員會副教育長 | |
| 教授見習課程內容：微整型注射 | | |
| 每次上課人數：平日 3 人 | |  |
| 地點：南陽診所（台北市大安區仁愛路四段 310-3 號） | | |
| 可以授課時間：請電話預約 | | |
| 聯絡人/聯絡電話：Tiffany /02-27840120 | | |
| 中 區 | | |
| 張藍華醫師 | 新奇美診所 |  |
| 教授見習課程內容：微整形注射 | | |
| 每次上課人數：3 人以下 | | |
| 地點：新奇美診所 04-2311-9885（台中市西區忠明路 1 號） | | |
| 可以授課時間：採預約制 | | |
| 聯絡人/聯絡電話：04-2311-9885 樊小姐 | |  |
| 黃金財醫師 | 佑美診所 | |
| 教授見習課程內容：Hexagonal Dysport Face Lift | | |
| 每次上課人數：6 人 | | |
| 地點：佑美診所 04-2259-1337（台中市南屯區大業路 562 號 1 樓） | | |
| 聯絡人/聯絡電話：04-2259-1337 何佳瑛 | |  |
| 南 區 | | |
| 李林深醫師 | 針劑注射組組長 | |
| 教授見習課程內容：微整形 Botox+HA | | |
| 每次上課人數：3-4 人 | | |
| 地點： 台南絢麗診所 06-2991997（台南市永華二街 200 號） 高雄市蔡志成整形外科 07-3410901(高雄市民族一路 509 號) | |  |
| 聯絡方式：line ID:halay8259 或致電 02-2389-3829 | | |
| 莊堅文醫師 | 都市麗人美醫診所院長 | |
| 教授見習課程內容： | | |
| Botox、玻尿酸及晶亮瓷注射(含 Video 教學) | | |
| (A) Botox 注射(含併發症處理)： | | |
| 1. 抬頭紋 2. 皺眉紋 3. 魚尾紋 4. 下顎拉提 5. 眼下細紋 6. 皺鼻紋 | | |
| 7. 上唇紋 8. 國字臉 9. 蘿蔔腿 10. 腋下狐臭 | | |
| (B) 玻尿酸注射(含併發症處理)： | | |
| 1. 豐太陽穴 2. 豐蘋果肌 3. 豐頰 4. 豐唇 5. 填眼窩凹陷 6. 填淚溝 | | |
| 7. 填法令紋(法令紋及悲傷紋) 8. 填臉部細紋 | | |
| (C) 晶亮瓷注射(含併發症處理)： | | |
| 1. 鼻雕(鈍針及尖針注射方法) 2. 豐下巴 | | |
| 請學員自行準備 1-2 位 model、自備 Botox 1 瓶 100U | | |

| | | |
|---|------------|---|
| 自備玻尿酸大分子及小分子各 1cc、自備晶亮瓷一支 1.5 cc | | |
| 每次上課人數：3~5 人 | | |
| 地點：高雄市岡山區大德一路 5-1 號（在岡山火車站的麥當勞附近） | | |
| 聯絡人/聯絡電話：李小姐 0982-586949 | | |
| 曾偉琦醫師 | 高雄米蘭時尚診所院長 |  |
| 教授見習課程內容：BOTOX 注射，學員自備 BOTOX 100U(全臉注射)+1 位 model | | |
| 每次上課人數：3~5 人 | | |
| 地點：米蘭時尚診所高雄旗艦館 07-5586633(高雄市左營區博愛二路 458 號) | | |
| 聯絡人/聯絡電話：02-2397-5185 白藥師、07-558-6633 郭藥師 | | |
| 方孝悌醫師 | DCDC 醫療團隊 |  |
| 教授見習課程內容：微整型注射 | | |
| 每次上課人數：1-6 人 | | |
| 地點：高雄市左營區明誠二路 180 號 | | |
| 可以授課時間：電話預約 | | |
| 聯絡人/聯絡電話：方孝悌/0932693459 | | |

cscsm
1994

附件一

藥品明細參考資料

| 類別 | 產品名稱 | 公司名稱/電話 |
|---------------------------|---|--|
| *玻尿酸 | SubQ/Perlane-L/Restylane-L/Vital-L/Vital Light | 法國高德美大藥廠 02-25558850/203 or 206 |
| *膠原蛋白 刺激劑 | 舒顏萃 | |
| *肉毒桿菌素 | BOTOX® | 台灣愛力根藥品有限公司 Jessy Liao 0972-058-975 |
| *玻尿酸 | Juvéderm® ULTRA PLUS XC Juvéderm® VOLUMA® WITH LIDOCAINE Juvéderm® VOLIFT® WITH LIDOCAINE Juvéderm® VOLBELLA® WITH LIDOCAINE | |
| *玻尿酸 | “克洛瑪” 豐瑞斯公主玻尿酸 “CROMA” Princess Rich | 沃醫學有限公司/陳建文 /0925-581-898 |
| | “克洛瑪” 菲瑞斯公主玻尿酸 “CROMA” Princess Filler | |
| | “克洛瑪” 玻瑞絲菲潤 “CROMA” Princess Volume | |
| *膠原蛋白-双美膚力原膠原蛋白植入劑（含利度卡因） | | 双美生物科技股份有限公司 林依寬/ 02-8572-6806#121 |
| *肉毒桿菌素 | Xeomin® (IncobotulinumtoxinA) Botulinum toxin | Merz Asia Pacific Pte Ltd - Taiwan Branch 02-2176-5111 |
| *晶亮瓷 | Radiesse Dermal Filler | |
| *水無痕玻尿酸 | Esthelis Basic HA Filler “安緹斯” 玻尿酸植入物 | |
| | Fortelis Extra HA Filler “安緹斯” 柔特麗玻尿酸植入物 | |
| *鈍針 | 可高壓消毒重複使用 G21、23、25 | 台灣申禾-馮妙芬 0910-948-756 |
| | 拋棄式 G22、25、27、30 | |
| *PRP | FGF1 生長因子(全效修護滋養精華) | 承澤生物科技股份有限公司 趙先生 03-3255286 |
| | FGF1 生長因子 | |
| *麻藥膏 | 利遞皮 450G | 幸生-陳希明 0952-435-735 |
| | 樂威麻 1000G | |

附件二 醫事人員支援報備相關資訊

一、醫師法第八條之二：

醫師執業，應在所在地主管機關核准登記之醫療機構為之。但急救、醫療機構間之會診、支援、應邀出診或經事先報准者，不在此限。

二、醫療機構設置標準第二十六條：

醫療機構之醫師，除醫療機構間之會診、支援外，前往他醫療機構執行業務，應依醫師法第八條之二規定經事先報准，始得為之。前項所稱醫療機構間之會診、支援，指下列情形且未固定排班提供診療者而言：一 遇有大量傷病患，需臨時增加醫師人力處理者。二 對於緊急或重症傷病，需徵詢其他醫師意見者。第一項所定之事先報准，其為越區前往他醫療機構執行業務者，應報經所在地直轄市或縣（市）衛生主管機關核准，並副知執行地直轄市或縣（市）衛生主管機關。

三、醫事人員支援未經報備之罰則：

新台幣 2 萬元以上 10 萬元以下罰鍰，並令限期改善；屆期未改善者，按次連續處罰。（醫師法第 27 條）

四、申辦方式：

請參考臺北市衛生局醫事人員前往其他機構執行醫療業務支援報備申請流程(含操作手冊)－2014/07/30 (<http://goo.gl/Msihm0>) 或直接上醫學會網站(<http://www.cscsm.org.tw/index.aspx>)下載申辦流程簡章。

cscsm
1994