



# 2024 年微創注射教育訓練 【淨蓮絲注射 Workshop】 活動簡章

主辦單位：社團法人中華民國美容醫學醫學會

協辦單位：可若夫股份有限公司



美醫會官網



歡迎加入美醫會  
LINE@好友！

主辦單位保有修改、變更活動內容之權利，如有未盡事宜，悉依主辦單位相關規定或解釋辦理，並得隨時補充公告之



中華民國美容醫學醫學會  
Chinese Society of Cosmetic Surgery and Anti-aging Medicine

依據會員醫師需求及年度大會課程需求調查，規劃辦理洵蓮絲注射workshop「Hands-on Training」教育訓練課程。協助會員醫師於專業理論課程學習後，運用相關知識透過實務課程，掌握操作技巧與適應症處理方式，保障受術者安全提升醫療品質。使本會會員醫師更貼近美容醫學市場。

## 壹、課程及報名資訊

### ◆ 課程主題：

日期	12/15(日)
主題	洵蓮絲注射 workshop_如何安全使用及施打 Ellanse ?
講師	蔡秉諺 醫師/沐妍時尚美學診所
12:30-13:00	Registration
13:00-14:30	講師治療經驗分享+ Demo 示範及說明
14:30-14:40	Break 休息/準備
14:40-16:20	分組一 Hand on
15:20-16:00	分組二 Hand on
16:00-16:40	分組三 Hand on
16:40-17:00	Discussion
17:00-17:30	Group Photo/ Certificate Issuance

◆ 地點：沐妍時尚美學診所（高雄市左營區崇德路358號2樓）

◆ 機構代碼：（醫師自行報備支援使用）

◆ 時間：下午13:00至17:30

◆ 對象：本會會員醫師

### ◆ 繳款帳號：

銀行：國泰世華銀行建國分行(013)

戶名：社團法人中華民國美容醫學醫學會

步驟1：輸入國泰世華銀行代號013

步驟2：輸入下列設定之帳號共14碼（不足四碼者前補0，如會員編號為7者，請輸入0007）

醫師會員 567567-8888-會員編號

準會員 567567-9999-會員編號

步驟3：輸入繳款金額

主辦單位保有修改、變更活動內容之權利，如有未盡事宜，悉依主辦單位相關規定或解釋辦理，並得隨時補充公告之



中華民國美容醫學醫學會

Chinese Society of Cosmetic Surgery and Anti-aging Medicine

說明	報名資格	費用	資格說明	報名方式	繳款截止日
<b>報名 Hands on</b> 需同時符合下列 兩項條件 (一)&(二)。	條件一	本會會員醫師，並需具備 20 支以上玻尿酸注射經驗			2024/12/09
	條件二 符合以下 1 至 4 其 一資格者		\$4,000 元	已完成微整 基礎課程， 且有購買微 整形上課證 尚未使用 者，可憑一 張上課證報 名。 <b>務必</b> 將 <b>附件</b> <b>一</b> 實習課程 報名表填寫 完畢後以 LINE、傳真 或 e-mail 至本會。	
		2. 已報名微整形 教育訓練-基礎數 位課程	\$14,000 元	已完成微整 數位基礎課 程。 <b>已取得本會</b> <b>A 認證</b> 者， 希望再次進 修者需具備 <u>台灣醫師執</u> <u>照之醫師</u> 。	
		3. 持有本會微整 形教育訓練「結 業證書」之醫師 會員		需提供相關 美容醫學執 業證明	
	4. 具五年以上美 容醫學臨床治療 經驗具備台灣西 醫師執照之會員			匯款繳費： 請於繳費手 續後，填妥 書面報名 表，將繳款 憑證及附件 一實習課程 報名表 LINE、傳真 或 E-mail 至本會。	
Hands on(含實作所需針劑及耗材)，學員需自帶 model 進行練習)，並完成考核					
<b>【NEW】</b> <b>報名觀摩</b>	學員無需 自帶 model， 無現場實 操。	對如何安全使用 及施打 Ellanse 有興趣之醫師	\$3,000 元	本會會員醫 師(醫師會 員、準會 員、海外會 員、榮譽會 員) 匯款繳費： 請於繳費手 續後，填妥 書面報名 表，將繳款 憑證及附件 一實習課程 報名表 LINE、傳真 或 E-mail 至本會。	2024/12/10

主辦單位保有修改、變更活動內容之權利，如有未盡事宜，悉依主辦單位相關規定或解釋辦理，並得隨時補充公告之




中華民國美容醫學醫學會

CSCSAM  
1994

Chinese Society of Cosmetic Surgery and Anti-aging Medicine



## 貳、講師資訊

學經歷	蔡秉諺 醫師
現任：沐妍時尚美學診所院長 資歷： ◎ 台灣整形外科專科醫師 ◎ 台灣外科專科醫師 ◎ 前高醫整形外科主治醫師 ◎ 中華民國高壓氧專科醫師會員 ◎ 洩蓮絲(Ellanse) 亞太區教育訓練講師	

## 參、注意事項

- ✓ 報名hands-on的醫師，請依據醫師法第8-2條需向各地衛生局支援報備
- ✓ 參與Hand-on課程之學員，當日需通過講師考核，方能取得研習證明及單次甲類微整實習學分4學分（限已完成理論課程之本會醫師會員）或甲類其他4學分（限Hands on會員）
- ✓ 參與觀摩之學員，當日無提供研習證書，但可認列會內甲類其他2學分
- ✓ 請務必憑身分證或健保卡上課簽到，嚴禁代簽
- ✓ 課程進行中請將手機關閉或調震動，如需接聽手機請至教室外。
- ✓ 請尊重講師智慧財產權，未經許可請勿錄影或錄音。

主辦單位保有修改、變更活動內容之權利，如有未盡事宜，悉依主辦單位相關規定或解釋辦理，並得隨時補充公告之



中華民國美容醫學醫學會

Chinese Society of Cosmetic Surgery and Anti-aging Medicine

## 肆、報名表

報名回函	
姓 名：_____ 會員編號：_____	<input type="checkbox"/> a 已購買微整形上課證 <input type="checkbox"/> b 已報名微整形教育訓練-基礎數位課程並完訓者 <input type="checkbox"/> c 持有本會微整形教育訓練「結業證書」 <input type="checkbox"/> d 具五年以上美容醫學臨床治療經驗具備台灣西醫師執照之會員 <input type="checkbox"/> e 僅報名【觀摩】 (a、b、c、d、e 需擇一勾選)
E-mail：_____	
手 機：_____	
服務單位：_____	職 稱：_____
<b>【必備條件】</b> 已有玻尿酸注射治療 20 支經驗： 治療部位_____ 使用品牌_____	
點心餐盒 <input type="checkbox"/> 葷、 <input type="checkbox"/> 素	
參與模式及付款資訊	
<input type="checkbox"/> a 已購買微整形上課證	<b>上課證編號：</b> 再次提醒經回傳報名表填寫上課證號後，該證號即被視為【已使用】，若因學員個人因素無法前往，無法退費亦不得轉讓。
<b>現金轉帳/匯款</b> <input type="checkbox"/> b 已報名微整形教育訓練-基礎數位課程並完訓者 <input type="checkbox"/> c 持有本會微整形教育訓練「結業證書」 <input type="checkbox"/> d 具五年以上美容醫學臨床治療經驗具備台灣西醫師執照之會員 <input type="checkbox"/> e 僅報名【觀摩】	
繳費日期：_____	繳費金額：_____
銀行名稱：_____	帳號末五碼：_____
我已確實請詳閱本次上課相關規定與辦法，並確認填寫之事項屬實，且同意遵守與實施。 請簽名：_____	

主辦單位保有修改、變更活動內容之權利，如有未盡事宜，悉依主辦單位相關規定或解釋辦理，並得隨時補充公告之




## 伍、上課證使用說明

- (一) 本課程可使用上課證，完成考核後可認列為單次實習，並取得大 A 實習學分 4 學分。經回傳報名表填寫上課證號後，該證號即被視為【已使用】，若因學員個人因素無法前往，無法退費亦不得轉讓。
- (二) 上課卷僅限已參加並取得基礎課程完訓之會員醫師使用，不得轉讓，且上課卷為有價證券，不得退費。

上課券正面

 <b>中華民國美容醫學醫學會</b> 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：	指導老師簽名： 學員簽名：	會員申請學分與結業證書聯
實習診所： 實習日期： 老師簽名： 學員簽名：	NO：0001  學員存根聯	實習診所： 實習日期： 老師簽名： 學員簽名：	NO：0001  指導老師存根聯

上課券背面

 <b>中華民國美容醫學醫學會</b> 微整形(手術)療法教育訓練實務課程上課證使用說明
<ol style="list-style-type: none"><li>1. 本證限一名會員醫師報名一位講師醫師使用一張。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>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，需於上課三天前更改實習日期，已一次為限，未取消者是同放棄。</li><li>5. 實習過程中，務必遵從指導講師之規定，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。</li><li>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。</li><li>7. 上課證使用期限為一年，使用期限：</li></ol>

主辦單位保有修改、變更活動內容之權利，如有未盡事宜，悉依主辦單位相關規定或解釋辦理，並得隨時補充公告之



中華民國美容醫學醫學會

Chinese Society of Cosmetic Surgery and Anti-aging Medicine