



第十七屆美容醫學雷射光電治療教育訓練 【實習課程】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：蓓麗嘉國際股份有限公司、優擎科技有限公司

(內政部台內社第 8312826 號)



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

為提昇美容醫學之醫療品質，加強相關專業教育訓練，推動美容醫學專業教育是本會一貫的理念，本會自2005年起依據行政院衛生署(現為衛生福利部)函文(衛署醫字第0940200484號、衛署醫字第0940200501號、衛署醫字第0940221220號)辦理「雷射光電治療訓練課程」。


為使本會會員醫師接受訓練時，更貼近美容醫學市場實務需求，邀請國內美容醫學雷射儀器廠商協辦本次相關課程，讓參與之會員醫師於專業理論知識外，透過實務課程，了解儀器操作技巧與各適應症處理方式。

壹、課程資訊

- ◆ 地點：雅丰時尚診所。(台北市大安區忠孝東路四段221號5樓及10樓)
- ◆ 機構代碼350102B051(報備支援)
- ◆ 時間：111年12月18日(日) 09:30-17:00
- ◆ 對象：本會會員醫師20名
- ◆ 課程內容

時 間	講 題	講 師	時間
09:30-10:00	學員報到		
10:00-10:10	活動流程說明		10min
10:10-11:00	新冠落髮治療經驗分享	講師 陳昱璵醫師 (蓓麗嘉股份有限公司)	50min
11:00-11:55	分組實作+成果反饋與Q&A		55min
11:55-12:05	頒發講師感謝狀+學員合照		10min
12:05-13:00	Lunch Time		55min
13:00-13:30	第三代海芙音波(Ultraformer III)的多種探頭深度應用及客製化療程評估	講師：陳昱璵 醫師 雅丰時尚診所 (優擎科技有限公司)	30min
13:30-14:50	學員分組輪流Hands on		80min
14:50-15:00	頒發講師感謝狀+學員合照		10min
15:00-15:30	阿爾發凍脂(Clatuu Alpha)非侵入式體雕的應用及實際操作	講師：魏嘉宏 院長 魏嘉宏皮膚科診所 (優擎科技有限公司)	30min
15:30-16:30	學員分組輪流 Hands on		60min
16:30-16:40	頒發講師感謝狀+學員合照		10min

◆ 講師介紹

講師姓名	陳昱聰 醫師	魏嘉宏 醫師
任職診所	板橋諾貝爾皮膚科美學診所院長 Mdmmd. 明洞美學診所院長 雅丰美膚診所副院長 東妍診所副院長 衛生福利部雙和醫院主治醫師 台北醫學大學公共衛生博士候選人 台灣微整形美容醫學會 秘書長	魏嘉宏皮膚科診所院長
		

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 2



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

貳、報名資訊

◆ 報名方式：

報名資格	報名費用	資格說明	報名方式	繳款截止日
第十七屆美容醫學雷射光電治療教育訓練課程之學員	\$0 元	已報名且完成繳費 已完成第十七屆美容醫學雷射光電治療教育訓練之數位理論課程之學員	務必 將 p4 附件一 實習課程報名表填寫完畢後以 LINE、傳真或 e-mail 至本會。	2022/12/10
非 第十七屆美容醫學雷射光電治療教育訓練課程之學員	\$9800 元	未報名第十七屆美容醫學雷射光電治療教育訓練課程，但有意 觀摩 之會員須具備台灣醫師執照之醫師	匯款繳費： 請於繳費手續後，填妥書面報名表，將繳款憑證及 p4 附件一實習課程報名表 LINE、傳真或 e-mail 至本會。	

◆ 繳款帳號：

步驟1：輸入永豐銀行代號807

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)

步驟3：輸入繳款金額 \$35,000

銀行：永豐銀行士林分行(807)

戶名：社團法人中華民國美容醫學醫學會

醫師會員	999116-8888-會員編號
準會員	999116-9999-會員編號
海外聯誼會員	999116-6666-會員編號
非會員	113-001-0020315-8

參、注意事項

- ✓ 參與Hand-on課程之學員，當日需通過講師考核。
- ✓ 當日中午提供餐盒、區間備有茶水小點供學員食用
- ✓ 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。
- ✓ 活動當日有實作hands-on與觀摩課程，請報名觀摩的學員勿影響hands-on的操作動線，以免影響整體教學活動進行。
- ✓ 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

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 3



中華民國美容醫學醫學會

Chinese Society of Cosmetic Surgery and Anti-aging Medicine

第十七屆美容醫學雷射光電治療教育訓練_實習課程報名回函

姓 名：	會員編號：	身分證字號：
服務單位：		職 稱：

是否已有執行雷射治療經驗：

☐有，請務必簡述項目：_____

☐無

****臨櫃匯入者請務必填寫****

ATM 匯入請填， 銀行名稱：_____

日期：_____，帳號末五碼：_____

E-Mail：

(請務必確認為有效帳號，並以正楷書寫，避免無法接收秘書處寄發之觀看通知)

通訊地址：

手機號碼：

*如需另開抬頭，請提供：_____

費用說明：☐第十七屆學員，免繳費

☐非第十七屆學員，具台灣醫師執照可觀摩實習 \$9800

繳款憑證黏貼處