

2022 年微整形(手術)療法教育訓練 workshop 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(內政部台內社第 8312826 號)

協辦單位：新加坡商莫氏亞太有限公司台灣分公司

壹、課程資訊

- 一、課程主題：Toxin 肌肉的應用注射及表淺皮下注射效益
- 二、課程講師：高嘉懋醫師
Hands-on 協助講師：蔡雅敏醫師、游懿聖醫師
- 三、活動時間：2022 年 01 月 16 日(日) 08:50-12:30
- 四、活動地點：高雄自由維格診所(高雄市左營區自由二路 98 號 1 樓)
➡ 報備支援,機構代碼:3507300382
- 五、主辦單位：社團法人中華民國美容醫學醫學會
- 六、協辦單位：新加坡商莫氏亞太有限公司台灣分公司

貳、講師介紹 詳細學經歷請見附件一

講師姓名	高嘉懋 醫師	Hands-on 協助講師	
		蔡雅敏 醫師	游懿聖醫師
任職診所	小確幸診所 總院長 祈約美醫皮膚科診所 院長	蔡雅敏皮膚科診所	懿聖皮膚科
			

參、報名資訊

- 一、課程對象/收費：(NT:10,000/人)
 - (一)〈Hands-on〉15-20 位(條件:符合 a.b.c 其一即可)
 1. 本會會員醫師(與會醫師自帶 model)
 - a. 持有本會微整形教育訓練「結業證書」
 - b. 完成微整形基礎課程且具 1 年以上美容醫學臨床治療經驗。(如已購買微整形上課券,亦可憑券報名)
 - c. 具 3 年以上美容醫學臨床治療經驗(入會未滿 3 年以上者,需另提供相關工作經歷證明)。
 - (二)〈觀摩〉5-10 位(NT:3,000/人)
 1. 會員醫師/準會員/海外聯誼會員(報名時程第一週為優先報名時段)
 2. 非會員醫師(須繳交證明)
- 二、學分申請：甲類 5 學分(Hands-on 會員)
- 三、退費辦法:依本學會規定,詳洽學會秘書處

肆、 課程內容


時間	課程內容
08:50-09:00	Registration 報到
09:00-09:10	長官致詞
09:10-10:10	opening 課程介紹 About Toxin -Product Knowledge 產品資訊 -Injection technique 注射技巧 -Toxin intradermal injection application 肉毒表淺注射應用
10:10-10:20	Break 休息/準備
10:20-11:00	Demonstration 操作示範 -動態紋路 -表淺注射
11:00-12:20	Hands-on Training (每組 5 位) -Group A -Group B -Group C
12:20-12:30	Discussion 綜合討論
12:30~	提供研習證明及發放餐盒

一、 注意事項

- ✓ 學員報到時間：08:50 - 09:00
- ✓ Model報到時間：09:50 - 10:00(當日將請Model填寫教學醫療同意書)(附件一)
- ✓ 參與Hand-on課程之學員，當日需通過講師考核。
- ✓ 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(詳閱附件三)。

伍、 報名方式與報名回函

一、報名資訊（報名程序須以繳費完成為準）

付款方式	繳款資訊									
ATM/網銀轉帳 <u>2021.12.31(日)前</u> 赴鄰近超商銀行 ATM、網路銀行轉帳	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 ◆繳款帳號 <table border="1"> <tr> <td>醫師會員</td><td>999116-8888-會員編號</td><td>Hand-on & 觀摩&上課券 使用保證金</td></tr> <tr> <td>準會員</td><td>999116-9999-會員編號</td><td>only 觀摩</td></tr> <tr> <td>非會員</td><td>113-001-0020315-8</td><td>only 觀摩</td></tr> </table> (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	醫師會員	999116-8888-會員編號	Hand-on & 觀摩&上課券 使用保證金	準會員	999116-9999-會員編號	only 觀摩	非會員	113-001-0020315-8	only 觀摩
醫師會員	999116-8888-會員編號	Hand-on & 觀摩&上課券 使用保證金								
準會員	999116-9999-會員編號	only 觀摩								
非會員	113-001-0020315-8	only 觀摩								
臨櫃匯款 <u>2021.12.31(日)前</u> 赴鄰近銀行或郵局 填寫匯款單後 以現金交付行員	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 ◆繳款帳號(共 14 碼) <table border="1"> <tr> <td>醫師會員</td><td>999116-8888-會員編號</td><td>Hand-on & 觀摩&上課券 使用保證金</td></tr> <tr> <td>準會員</td><td>999116-9999-會員編號</td><td>only 觀摩</td></tr> <tr> <td>非會員</td><td>113-001-0020315-8</td><td>only 觀摩</td></tr> </table> (不足四碼者前補 0，如會員編號為 7 者，請輸入 0007)	醫師會員	999116-8888-會員編號	Hand-on & 觀摩&上課券 使用保證金	準會員	999116-9999-會員編號	only 觀摩	非會員	113-001-0020315-8	only 觀摩
醫師會員	999116-8888-會員編號	Hand-on & 觀摩&上課券 使用保證金								
準會員	999116-9999-會員編號	only 觀摩								
非會員	113-001-0020315-8	only 觀摩								
 完成繳款→回傳 P.4【報名回函】→透過以下方式聯繫確認 *本會確認款項後即可於會員專區自行下載電子收據* Line@：@wan8497f Email：cscsm.tl994@msa.hinet.net 傳 真：02-2389-5728										

二、報名回函

報名回函			
姓 名：_____	<input type="checkbox"/> 會員	<input type="checkbox"/> a. 持有本會微整形教育訓練「結業證書」 <input type="checkbox"/> b. 完成微整形基礎課程且具 1 年以上美容醫學臨床治療經驗。(如已購買微整形上課券，亦可憑券報名) <input type="checkbox"/> c. 具 3 年以上美容醫學臨床治療經驗(入會未滿 3 年以上者，需另提供相關工作經歷證明)。	
	編號_____ (a, b, C 需擇一勾選)		
<input type="checkbox"/> 非會員			
Email：			
手機：			
服務單位：		職 稱：	
參與模式及付款方式回覆			
Hands-on(會員 ONLY) _費用包含程所需教材與材料(50U/位)			
資訊	現金轉帳/匯款 NT \$ 10, 000	上課券保證金 NT \$ 3, 000	上課券使用簽署 (請詳閱下【陸、上課券使用方式】P.5)
繳費日期			編號：_____ 我已確實閱讀上課卷使用方式並同意遵守，請簽名： _____
銀行名稱			
帳號末五碼			
繳費金額	NT \$ _____	NT \$ _____	
※當日收到上課券後即退還保證金			
觀摩 NT3, 000/人			
	會員醫師	非會員醫師	
繳費日期			
銀行名稱			
帳號末五碼			
繳費金額 NT	NT \$ _____		
我已確實閱讀本簡章完整資訊包含「P8 附件二教學醫療行為同意書、P9 附件三醫療報備」相關規定，並且同意遵守，請簽名：_____			

陸、上課卷使用說明

- (一) 上課卷僅限已參加並取得基礎課程完訓之會員醫師使用，1 位講師醫師使用 1 張，不得轉讓，且上課卷為有價證券，不得退費。
- (二) 每位學員 3 次實習課程不得重複講師。
- (三) 完成單次實習課程後，憑上課卷中「會員申請學分與結業證書聯」，及「實習問卷」採掛號方式寄至美容醫學會。完成第 3 次實習課程後，請連同 2 吋照片 1 張(製作證書用)一併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教育訓練「結業證書」及「12 學分」。
- (四) 上課卷使用前需事先與實習講師預約實習日期，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。**未與講師事先預約者，講師有權利拒絕授課。**
- (五) 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。
- (六) 使用上課卷之會員醫師請依講師規定自行攜帶 Model、針劑，進行實際操作練習課程，未攜帶者視同放棄該次課程。
- (七) **上課卷自報名日起算，使用期限為一年(逾期失效)。**

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：	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：	NO：0001	實習診所： 實習日期：	NO：0001
老師簽名： 學員簽名：	 學員存根聯	老師簽名： 學員簽名：	 指導老師存根聯

上課券背面

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，需於上課三天前更改實習日期，已一次為限，未取消者是同放棄。
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。
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：

講師介紹

高嘉懋 醫師

學會與認證

台灣皮膚科醫學會 美容醫學皮膚科專科醫師
台灣海峽兩岸皮膚醫學暨醫學美容交流協會 秘書長
美國皮膚科醫學會會員
台灣研究皮膚科醫學會會員
中華民國醫用雷射醫學會會員
德國 Merz 淨優明天使肉毒 原廠指定訓練講師
英國 Sinclair 塑立愛立提線少女線/泚蓮絲少女針
原廠指定訓練講師
法國 Galderma 舒顏萃聚左旋乳酸 原廠指定訓練講師
美國 Ulthera 音波拉提 原廠指定訓練講師
雷射溶脂原廠認證
自體脂肪移植原廠認證

法國無痕微創植髮進修及認證
埋線拉提回春原廠進階認證
線鼻雕原廠進階認證

學經歷

前聯青診所 院長
雅俾皮膚科診所 資深主治醫師
尚安診所 資深主治醫師
前亞東醫院皮膚科暨形體美容中心 主治醫師
國立陽明大學臨醫所博士

蔡雅敏 醫師

學會與認證

美國醫學會會員
台灣皮膚科醫學會會員 美容醫學皮膚科醫師
台灣皮膚暨美容外科醫學會會員
台灣醫用鐳射光電學會會員
賓州大學及 Menlo Dermatology Medical
Group and Laser Center 訪問醫師
ECAMS 歐洲美容醫學暨手術學院認證
中華民國醫用脈衝光及雷射治療認證醫師
提.美.拉治療認證醫師
音波拉皮 Ulthera 原廠認證醫師
第三代海芙音波原廠認證醫師
Thermage CPT 電波原廠認證醫師
MERZ 原廠認證醫師
喬雅登 Juvéderm 玻尿酸原廠認證醫師

瑞絲朗 Restylane 玻尿酸原廠認證醫師
Radiesse 晶亮瓷微晶瓷原廠認證醫師
舒顏萃 Sculptra 原廠認證醫師
Princess 公主玻尿酸原廠認證醫師
泚蓮絲植入劑原廠認證醫師
AestheFill 艾麗斯皮下填補劑原廠認證醫師
海德密絲 Hya-Dermis 玻尿酸原廠認證醫師
韓國伊婉 YVOIRE 玻尿酸原廠認證醫師
德國 3TO Spange、Podofix、COMBIped、3TO-Plus 指
甲矯正認證醫師

學經歷

前高雄市立聯合醫院皮膚科主任
中山大學高階管理碩士(EMBA)E19
成功大學醫學士

游懿聖醫師

學會與認證

台灣皮膚科專科醫師

台灣兒童與青少年皮膚醫學會會員

台灣研究皮膚科醫學會會員

台灣皮膚暨美容外科醫學會會員

台灣醫用雷射光電學會會員

照護線上特約醫師作者

元氣網特約醫師作者

良醫健康網特約醫師作者

健康 2.0 特約醫師作者

關鍵評論網特約醫師作者

學經歷

高雄長庚紀念醫院皮膚科主治醫師

高雄長庚紀念醫院美容中心主治醫師

高雄師範大學事業經營系碩士專班

高雄醫學大學醫學系醫學士

中華民國美容醫學醫學會

教學醫療行為同意書

目的：依中華民國美容醫學醫學會教育目標與理念，提供參與該會訓練之醫師於理論課程訓練外，透過實際操作課程內容，了解其操作技巧與各適應症的處理方式，請接受該教學醫療行為之病患詳閱以下說明：

說明：

1. 因課程及考試需要之諮詢問診與診療行為，本人瞭解因諮詢問診與診療行為所衍生之不適極少發生；若有身體不適之情形發生，願盡速就醫，並有義務隨時告知看診醫師。
2. (課程名稱)課程是為了提供臨床教學而設置。
3. 教學醫療行為之醫療過程中除了醫療也將包含教學行為，而所謂教學行為將可能包含問診、觸診、手術、攝影、錄影、錄音…等。
4. 所有攝影、錄影資料必定做適當處理以保護病人的隱私，用於與醫學相關的教學，並依個人資料保護法使用之相關規定。
5. 教學醫療行為中攝錄的內容（含影像及聲音檔）將由中華民國美容醫學醫學會作數位化留存，並可能以教學醫療為前提，透過網路傳播由本會授權使用者觀看。

本人已被告知，並充分了解上述情形，因此我同意：無償授權中華民國美容醫學醫學會攝錄本人於教學醫療行為中（門診、手術治療）所有相關照片、影像、聲音，並授權中華民國美容醫學醫學會做相關醫療教學、療程紀錄等用途。

此 致

中華民國美容醫學醫學會

受術者（必填）：

手術醫師（必填）：

身份證字號（必填）：

身分證字號（必填）：

電話號碼（必填）：

電話號碼（必填）：

通訊地址（必填）：

通訊地址（必填）：

中 華 民 國

年

月

日

醫事人員支援報備相關資訊

- 一、依據：醫師法第8條之2、醫事檢驗師法第9條、物理治療師法第9條、職能治療師法第9條、醫事放射師法第9條、呼吸治療師法第10條、護理人員法第12條等相關醫事人員之支援報備規定。
- 二、目的：提供本市相關醫事人員瞭解支援報備作業流程之方法及步驟與注意事項。
- 三、步驟：
 - ✓申請方式：申請機構取得邀請文件後，並經負責醫師同意後提出申請。
 - (一)網路申請：僅限一般支援案件，如擬前往社區辦理免費健檢或義診業務，請以公文報請本局核備。
 - 1、請由衛生福利部醫事系統入口網(<https://ma.mohw.gov.tw/maportal/>)登入醫事人員報備支援線上申辦系統。
 - 2、凡第一次使用該網之醫事人員，皆需進行帳號開通；另有關協助醫事人員報備支援作業之機構行政人員（非醫事人員），請由帳號已開通之醫事人員協助代為申請，如遇系統登入與操作問題可洽客服電話：02-8952-1508。
 - 3、報備支援線上申辦系統操作方式：詳如【附件2】醫事人員報備支援線上申辦系統醫療院所操作手冊。
 - (二)紙本申請：申請機構先取得支援單位邀請文件後，親自或郵寄檢送邀請函、申請機構同意函(表單格式可參考【附件3】)或公文、支援人員執業執照正、反面影印本等相關資料至本局醫事管理科（地址：臺北市市府路1號1樓東南區，聯絡電話：(02)27287106）或至本局衛生稽查科各區稽查股送件，申請機構所屬人員支援報備事宜；為簡化便捷申報流程，建請善加利用線上申辦系統。
 - ✓作業流程：
 - (一)本局每日2次上網列印申請書表並收受紙本申請案件，經掛號分案後轉送本科。
 - (二)本科承辦人員審核申請書表(作業天數為5天)，審核處理結果如下：
 - 1、申請內容有誤：
 - (1)網路申請案件：以電話聯繫申請者線上辦理更正或退件，並做電話記錄。(常見錯誤如：支援時段、支援目的…等問題)。
 - (2)紙本申請案件：先行以電話告知申請者補正資料，如無法檢具相關補正資料，發文不予核備。
 - 2、申請內容符合：辦理線上核准結案，為落實無紙化作業，增加行政效能，凡案件經審核通過後，本局不再函文於申請機構、被支援機構、該縣市衛生局及衛生福利部中央健康保險署等機構，請相關機構逕至線上查詢、列印；紙本申請案件，本局發文核備，請其保留核准函等相關文件以備查核。
- 四、操作說明連結：<https://bit.ly/30ypkS4>。

