



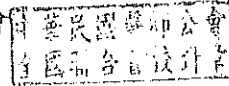
日前以掛號郵寄(郵戳為憑，逾期不予受理)匯款單與30例以上手術案例之病歷影本、手術紀錄影本(醫師簽名)及病人手術同意書影本一式二份，至中華民國醫師公會全國聯合會(106台北市安和路一段29號9樓)，並於信封註明申請編號。

(二)申請費用：以申請人申請手術項目計件，每件收取申請費新台幣六仟元整。複審案件，每件收取申請費新台幣三仟元整。

(三)審查結果將以掛號信函通知申請人，審查同意後，申請人得至全聯會網站下載證明。若對審查結果異議，得於通知函到10日內網站提出複審申請。

正本：各縣市醫師公會、各專科醫學會、中華民國美容醫學醫學會、台灣亞太美容外科醫學會、台灣皮膚暨美容外科醫學會、台灣美容外科醫學會、台灣微整形美容醫學會、台灣形體美容整合醫學會

副本：衛生福利部



理事長 邱泰源