



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會
診所美容醫學品質認證
申請注意事項查檢表

序號	準備文件	注意事項	查檢項目	查檢
1	認證申請書	(1) 請以正楷填寫，內容勿有簡寫及塗改 (2) 填寫完整無漏填，如：機構、負責醫師之英文名稱及機構網址 (3) 填寫機構實際提供之所有美容醫學服務項目	機構名稱、代碼、地址、執登科別及病床數須與醫療機構開業執照相符	<input type="checkbox"/>
			所提供全機構服務項目與網站以及醫療執業一覽表之工作內容相符	<input type="checkbox"/>
2	服務項目受治者佐證資料	每項欲申請之手術類服務項目至少須提供一例 6 個月內之病例。	確認診所申請之手術類服務項目是否有相關病例可供查證	<input type="checkbox"/>
3	開業執照影本	影印內容務必清晰	確認已合法登記立案達 6 個月	<input type="checkbox"/>
4	負責醫師執業執照影本	影印內容務必清晰	確認負責醫師資格	<input type="checkbox"/>
5	轄區衛生局調查回復單	請提供近二個月之調查回復單正本	確認美容醫學服務項目須與申請書填寫內容一致	<input type="checkbox"/>
			確認當地衛生主管機關已回復並蓋章	<input type="checkbox"/>
6	認證費之繳費證明	(1) 字體應清晰可辨識 (2) 如使用匯款方式，須以申請機構名稱之戶頭完成匯款作業	確認匯款日期、匯入帳號正確無誤	<input type="checkbox"/>

申請機構負責醫師簽章：_____