

正本

檔 號：

保存年限：

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 函

地址：220835新北市板橋區三民路二段31號5樓

承辦人：劉思昀

電話：02-8964-3000#3023

電子信箱：ctqc@jct.org.tw

202

基隆市中正區信四路11號6樓

受文者：基隆市醫師公會

發文日期：中華民國113年5月13日

發文字號：醫綜字第11317000822號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關本（113）年度「診所美容醫學品質認證」及「診所細胞治療品質認證」相關事宜，敬請貴會協助轉知並鼓勵會員參與。

說明：

- 一、本會配合衛生福利部政策，開辦「診所美容醫學品質認證」及「診所細胞治療品質認證」，以提升國內診所之整體運作品質，打造完善的醫療環境，確保民眾就醫安全。
- 二、為推廣「診所美容醫學品質認證」及「診所細胞治療品質認證」，敬請貴會協助轉知並鼓勵會員參與認證：
 - ✓(一)本年度「診所美容醫學品質認證」受理申請期間自113年2月20日至113年5月31日止；「診所細胞治療品質認證」受理申請期間自113年3月7日至113年5月31日止。
 - (二)如貴會會員有意願申請旨揭認證，請協助通知其依照認證申請注意事項說明備妥相關資料後，以A4尺寸列印及裝訂，於申請截止日前以掛號郵寄至「財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會」（220新北市板橋區三民路二段31號5樓診所美容醫學品質認證工作小組／細胞治療品質認證工作小組收）。

11317000822
財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

三、旨揭認證相關資訊及申請資料，請逕自本會官網查詢及下載：

(一)診所美容醫學品質認證專區：<https://www.jct.org.tw/np-1252-1.html>。

(二)診所細胞治療品質認證專區：<https://www.jct.org.tw/np-1288-1.html>。

四、如對旨揭認證作業有相關問題，請洽本會承辦人：

(一)診所美容醫學品質認證：02-8964-3000分機3020馬小姐、3022艾先生。

(二)診所細胞治療品質認證：02-8964-3000分機3023劉小姐、3022艾先生。

正本：基隆市醫師公會

副本：

董事長 **張上淳**

依分層負責規定授權各層級主管執行

