

台灣消化系外科醫學會
「機械手臂輔助手術醫師資格認證申請書」_胰臟

| | |
|---|--|
| 中文姓名： | 英文姓名(同護照)： |
| 寄件住址： | Email: |
| 會員編號： | 外消醫證字第 號 |
| 醫師執業醫院： | 服務機構代號： 聯繫電話： |
| <p>請先於下列符合條件處打勾</p> <p>申請資格：(A+B+C 或 A+B+D)</p> <p>A 需具消化外科專科醫師</p> <p>B 具有執行機械手臂輔助胰臟手術能力證明：</p> <p style="padding-left: 20px;">() 執行胰臟手術達(含)20例以上之手術經驗，需附手術記錄。</p> <p style="padding-left: 20px;">() 執行微創肝膽胰手術達(含)20例以上之手術經驗，需附手術記錄。</p> <p>C. 專家外科醫師：</p> <p style="padding-left: 20px;">1. () 於 2022-12-31 前已執行主刀或指導機械手臂輔助胰臟切除手術達 20 例(含)以上者。需附手術記錄及手術例數清冊(如附件一)。</p> <p style="padding-left: 20px;">或</p> <p style="padding-left: 20px;">2. () 於 2022-12-31 前已於國內、外取得機械手臂輔助系統受訓資格者(不限時數)。需附受訓證明。</p> <p>D. 新進外科醫師資格認證條件：(甲+乙)</p> <p style="padding-left: 20px;">甲. 機械手臂輔助手術系統練習或操作訓練達 20 小時(含)以上。(擇一或以上)</p> <p style="padding-left: 40px;">(1) () 參與機械手臂輔助手術手術記錄證明。</p> <p style="padding-left: 40px;">(2) () 機械手臂輔助手術實機訓練課程。</p> <p style="padding-left: 40px;">(3) () 機械手臂輔助手術系統模擬器訓練課程。</p> <p style="padding-left: 40px;">(4) () 機械手臂輔助手術系統動物實驗訓練中心完成之訓練證明。</p> <p style="padding-left: 20px;">以上需檢附證明足以呈現訓練時數認定。</p> <p style="padding-left: 20px;">乙. 參加認證課程：(擇一或以上)</p> <p style="padding-left: 40px;">(1) () 機械手臂輔助手術平台原廠認證證書或參與過認證課程，且參與 1 台前述專家外科醫師的手術觀摩。</p> <p style="padding-left: 40px;">(2) () 參加由本學會舉辦的機械手臂輔助胰臟切除手術動物實驗進階課程，且參與 1 台前述專家外科醫師的手術觀摩。</p> <p style="padding-left: 40px;">(3) () 參加由本學會舉辦的機械手臂輔助胰臟切除手術認證課程，且參與 2 台前述專家外科醫師的手術觀摩(需檢附相關證明)。</p> | |

※以上手術紀錄、證書、認證課程及手術觀摩皆須檢附相關證明文件※