基隆市糖尿病共同照護網醫事人員初次認證申請書 110.07.01

申請日：中華民國　　年　　月　　日

執業醫療院所				業醫療院所代碼	
申請人姓名		印章		證照字號	基衛糖(　)字第　　號(勿填)
證照有效期限	中華民國　　年　　月　　日至　　年　　月　　日(勿填)				
性別	□男　□女			身分證字號	
出生年月日	中華民國　　年　　月　　日			職稱	
電子信箱					
通訊地址					
聯絡電話	(O)：　　(H)：　　手機：				
醫事證書字號	□醫字　　第　　號 □護理字(□護字)　第　　號 □營養字　　第　　號 □藥字　　第　　號 □_____字　第　　號				
檢附證件	□ 專業人員證照影本 □ 執業執照影本 □ 身份證影本 □ 糖尿病衛教人員合格證書(CDE) □ 外縣市糖尿病共同照護網認證證書 □ 相片 1 張(1 吋) □ 糖尿病共同照護網：照護管理課程共_____小時，學分證明文件共 ____份。 專業知識課程筆試_____，證明文件共 ____份。 個案討論共_____次，證明文件共 ____份。 見(實)習共_____小時(日)，證明文件共 ____份。				
申請資格	□ 一、內分泌暨新陳代謝專科醫師：具照護管理課程 4 小時。 □ 二、其他科醫師：醫師專業知識課程筆試合格，照護管理課程 4 小時，見(實)習 4 小時及個案討論會 1 次。 □ 三、護理專業人員：護理專業知識課程筆試合格，照護管理課程 4 小時，見(實)習 2.5 日(或 5 個半日)。 □ 四、營養專業人員：營養專業知識課程筆試合格，照護管理課程 4 小時，見(實)習 2.5 日(或 5 個半日)。 □ 五、藥師專業人員：藥師專業知識課程筆試合格，照護管理課程 4 小時，見(實)習 1.5 日(或 3 個半日)。 □ 六、經衛生福利部國民健康署認定之專業學會認證之糖尿病衛教合格者；檢附複有效期限內之糖尿病衛教合格證書。 專業知識課程筆試，有效期限為 3 年；認證有效期限及期滿後之展延年限為 6 年				
審查結果	□符合　□不符合				

擬辦	批示