臺中市大臺中(GTMA)醫師公會 函

機關地址：臺中市豐原區成功路620號4樓

聯絡電話：（04）25222411

傳　　真：（04）25251648

受文者：各健保特約醫療院所

速　　別：普通

發文日期：中華民國106年11月14日

發文字號：中市大臺中 (106) 醫總字第144號

附　　件：如說明

主　旨：為辦理107年基層總額醫療服務審查醫藥專家推薦作業，請　各健保特約醫療院所填妥相關資料，於106年11月23日前傳真本會，俾辦理相關作業，請　查照。

說　明：

一、依據全聯會西醫基層醫療服務審查執行會中區分會106.11.9中區醫審中

字第1060000069號函辦理。

二、中區預估需求之審查醫師各科別如下：家醫科、一般內科、腎臟內科、一般外科、一般兒科、婦產科、骨科、泌尿科、耳鼻喉科、眼科、皮膚科、精神科、復健科。

三、審查醫藥專家任期1年，期滿得續聘，每次續聘人數不得超過三分之二為原則，每位審查醫藥專家連續受聘次數以不超過3次（含）為原則。

四、推薦之人員資格應符合審查醫藥專家管理要點第4項所列之規定(其他相關規定請上http://tcdrmail.blogspot.tw/)查詢：

　1、具5年以上教學、臨床或實際經驗(含2年以上(含)全民健康保險西醫基層

　　 執業經驗)。

　2、5年內未曾違反醫療法及醫事人員專門職業法規受停業以上之處分。

　3、5年內未有全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法規定，不予特約情形。

五、基本資料請至本會網站連結Google表單填寫回覆或下載表單填寫完成後儘速回傳本會（傳真：04-25251648）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 身分證字號 | | | 生日 | 主專科別 | 專科醫師證號 | | 次專科別 | 電話：  手機：  傳真： |
|  | |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  |  |
| 執業院所名稱 | | |  | | | | | 院所代碼 | | |
| 通訊地址(村/里 必須完整填寫) | | | |  | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |

另您是現任審查醫師請於框內打ˇ。**□為現任審查醫師**

理 事 長