

【申請評鑑信封範例】

本件請於7月31日前投遞

編號：_____（本欄由本會填寫）

95年度中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑申請信封

申請類別：中醫醫院評鑑

醫院附設中醫部門評鑑

（請勾選）

10453

台北市中山區雙城街六號

行政院衛生署中醫藥委員會

收

醫院名稱：

聯絡人：

地址：

電話：

傳真：

