

編號：

中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑申請書

本院擬申請參加由行政院衛生署主辦、貴會承辦之 95 年度中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑，有關本院開業登記事項查證回復單已另案送請_____市、縣（市）衛生局查證，請 鑒核。

此 致

行政院衛生署中醫藥委員會

申請醫院名稱（全銜）： _____

申請醫院英文全銜： _____

醫療機構代碼（十碼）：

◎申請類別：中醫醫院評鑑
醫院附設中醫部門評鑑

◎是否為 92 年度中醫醫院暨醫院附設中醫部門訪查合格醫院：是 否

◎服務科別（評鑑申請截止當月實際門診時間表之分科）：

中醫內科中醫外科中醫眼科中醫兒科中醫婦科傷科針灸科痔科
其他（請說明）_____

負責醫師簽章： _____（請蓋關防及負責醫師章）

聯絡人（職稱）：

地 址：

電 話：

傳 真：

中 華 民 國 9 5 年 月 日