

# 台北市醫師公會會員服務申請書

申請人		申請日期	年 月 日								
院所名稱		院所地址									
執業科別		聯絡電話									
請 求 協 助 事 件 摘 要											
辦 理 情 形											
備 註	<p>1. 舉凡消防、健保、醫療業務、醫療政策、醫療爭議…等問題，均可填寫書面申請書後，傳真至本會（2351-0739）協助辦理。</p> <p>2. 本會在收達您的申請表後，將會主動與您聯絡並儘速安排解決方案。</p> <p>3. 連絡人：王惠怡（2351-0756 分機 21）</p> <p>4. 本申請書收件時間： 年 月 日 時 分</p>										
理事長		召集 委員		執行長		總幹事		組長		承辦人	