

檔 號：
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：106646臺北市大安區安和路1段29號
9樓

承辦人：謝旻桓

電話：(02)2752-7286分機123

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：asd855264@mail.tma.tw

受文者：台北市醫師公會

發文日期：中華民國115年8月4日

發文字號：全醫聯字第1150000900號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (0000900A00_ATTCH4. pdf)

主旨：轉知財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心辦理
115年度第3季器官捐贈移植臨床實務教育訓練，如附件，
請查照。

說明：

- 一、依據財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心115年
7月30日器捐登字第1150000697號函辦理。
- 二、本函訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會

副本：

理事長 陳 相 國