

# 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			
電子信箱					
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：王小姐（2351-0756分機21，tma121@tma.org.tw）</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	