**臨床專業實務上屬「醫療急迫情形」之適用情形**

**【意見回復表】**

提供意見單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 建議事項 | 說明 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

※請於108年8月23日(五)以傳真(02-27718392)或email(cynthia@tma.tw)回復本會，謝謝。

※表格不夠請自行增列。