醫療事故關懷小組人才推薦

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 醫療事故關懷小組 |
| 法源依據 | 《醫療事故關懷小組組成及應遵循事項》第2條、第3條 |
| 推薦資料 | |
| 推薦單位 |  |
| 醫師姓名 |  |
| 性別 | * 男性 □女性 □其他 |
| 聯絡方式 | 電話(O/H):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  手機:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 現職 |  |
| 學、經歷 |  |
| 專業科別  及  基本能力 |  |
| 是否據99床以上醫療機構主管職身分 | * 有 * 無 |
| 意願 | 1.是否同意為醫療事故關懷?  □ 是 □ 否  2.是否有意願跨區提供服務?  □ 有 □ 無 |
| 可服務區域  (可填寫多縣市) |  |

※複數位推薦人才請自行複製表格。