|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 醫療爭議事件申請人資料 | 申請人身分 | * 病人/代理人 * 99床以上醫院 * 99床以下醫院或診所 * 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申請人年齡區間 | * 20以下 或 □ 60-69 或 * 20-29 或 □ 70-79 或 * 30-39 或 □ 80-89 或 * 40-49 或 □ 90或以上 * 50-59 或 |
| 申請人性別 | * 男性 □ 女性 □ 其他 |
| 受理爭議之縣/市 |  |
| 醫療爭議  發生期間 | 自 年 月 日 至 年 月 日 | |
| 醫療爭議之要點（含理由） |  | |
| 具體訴求 |  | |
| 調處成立結果 |  | |
| 備註 |  | |

**醫療爭議調處案件彙整表(參考) 填表人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**