|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**