台灣病人安全通報系統TPR宣導及協助登錄

1. 協助診所自行登錄 2. 現場手機協助登錄3. 填寫資料協助登錄

機構資訊

|  |  |
| --- | --- |
| 醫療機構名稱 |  |
| 醫事機構代瑪 |  |
| 醫事機構地址 |  |

聯絡人資訊

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 連絡電話 |  |
| 傳真 |  |
| 服務單位 |  |
| 職稱 |  |
| E-MAIL |  |
| 通報方式 | □紙本 □線上 □口頭 □其他 |

機構蓋章簽名：