

臺中市中醫師公會 函

機關地址：臺中市北區崇德路一段 156 號 11 樓之 5

聯絡電話：04-22361431 傳真：04-22342374

聯絡人：吳政勳

電子郵件信箱：tc116.tcts@msa.hinet.net

受文者：本會所屬院(所)

發文日期：中華民國 115 年 5 月 13 日

發文字號：中市中醫吉字第 11500039 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：臺中市政府衛生局 115 年度中醫診所宣導及督導考核表、感染管制查核表等各表，採電子表單填報，請貴院(所)依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、敬請務必於 115 年 5 月 31 日前填表提交，俾便彙整辦理。
- 二、填表前務請詳閱注意事項，請儘量以桌上型電腦、筆記型電腦填表，手機填表請注意操作，如需修正前一頁之內容，請點選左下角「返回」按鍵，勿點選瀏覽器「上一頁」功能(會造成重填)。
- 三、另診所未配置護理人員，請於診所內明顯處張貼「本診所護理業務由醫師親自執行」公告備查。
- 四、中醫診所宣導及督導考核表，填報網址：

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdYKGhLjSZ0WQZz64ZIrBxVhGWLcDyimcG7JGaMfV4xmZhHeQ/viewform>

或掃描如下二維條碼



正本：本會所屬院(所)

副本：本會

理事長 呂祐吉