

衛生福利部 書函

機關地址：11558台北市南港區忠孝東路6段488號
傳 真：(02)85907087
聯絡人及電話：李筱苓(02)85906666轉7381
電子郵件信箱：mdanni0620@mohw.gov.tw

受文者：如正、副本行文單位

發文日期：中華民國107年4月10日
發文字號：衛部醫字第1071661844A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：公告影本1份

主旨：醫療法第二十四條第五項所定通報機制之「醫療機構內發生醫療暴力報告單」業經本部於107年4月10日衛部醫字第1071661844號公告在案，檢送公告影本(如附件)1份，請確實於每月20日前，以一案一報告單之方式至本部「緊急醫療管理系統」通報前1個月份案件，請查照。

正本：地方政府衛生局

副本：

