

臺北榮民總醫院 狀況反映（提報）表		日期：年月日 編號：	
案由			
案情摘要	資料來源： ☐ 媒體報導 ☐ 主動提報 ☐ 長官交查 ☐ 受理檢舉 ☐ 延後反映		
處理情形			
承辦單位	擬：奉核可後傳送退輔會就醫保健處。		批 示