**臺北榮民總醫院醫師下診時間申復單**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **單位名稱** | **醫師燈號** | **醫師姓名** | **科別代碼(3碼)** | **看診日期** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  申復原因： 填表人： 單位主管： |

※紙本及電子檔均需回復至醫療事務組-掛號林宥廷先生，電子檔請 mail 至 ytlin43@vghtpe.gov.tw，謝謝。