

奇美醫療財團法人奇美醫院

轉診、轉代檢病人報告查詢系統密碼申請書

文件編號：10-2340-FM-007

108.07.22 綜合業務組 修訂

一、醫療院所基本資料

院所類型	<input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 地區醫院 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 其他
院所名稱	
院所醫事機構代號	
院所地址	
電子郵件	

二、聯絡人

部門	
姓名	
聯絡電話	
聯絡傳真	
電子郵件	
院所簽章或官仿	

說明：

- 一、申請書填妥後請郵寄奇美醫院（台南市永康區中華路 901 號轉診中心）。
- 二、本院核准後將以 mail 通知或電話回覆。
- 三、請先以核准之密碼登入，登入後可自行更新密碼。