

桃園市政府衛生局活動行程報備申請表
整合性篩檢醫療院所申請報備系統

壹、基本資料

申請院所	主辦：健康 A 診所
	協辦：健康 B 醫院 (如有，請逐一填列)
院所負責人	姓名：桃太郎 聯絡人：桃太郎 聯絡電話：03-3001234
院所住址	

貳、巡迴日期、時間、村里與地點

日期	服務村里	第一階段		第二階段	
		服務時間	服務地點	服務時間	服務地點
1/20			健康里 活動中心 A		健康里 活動中心 B
1/21			促進里 活動中心 A		促進里 活動中心 B
以下空白					

參、服務內容與項目 (請逐一填列)

肆、工作人員

職稱	姓名	執業執照	工作項目
醫師	權先生	A123123123	成人預防 保健服務
護理師	金小姐	B223123123	協助整合性 預防保健服務
助理	侯小姐	C223223789	填寫相關表單
醫師	諾先生	D123223789	子宮頸抹片檢查