

彰化縣衛生局 函

10 8050962

地址：50049彰化市中山路2段162號
承辦人：謝喬宇
電話：04-7115141分機5311
傳真：04-7124557
電子信箱：joe21317@mail.chshb.gov.tw

受文者：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

發文日期：中華民國108年5月27日
發文字號：彰衛醫字第1080023986號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：計畫簡章 (0023986A00_ATTCH1.pdf)

主旨：檢送衛生福利部中區兒少保護區域醫療整合中心辦理108年度「兒少保護暨家暴、性侵害驗傷採證教育訓練」計畫簡章1份，請查照。

說明：依據中國醫藥大學兒童醫院108年5月21日院兒字第1080007304號函辦理。

正本：衛生福利部彰化醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教兒童醫院、彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院、彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院、秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、敦仁醫院、明德醫院、社團法人臺灣家庭希望發展協會-亞大社工系羅幼瓊

副本：本局醫政科

電 2019/05/27 文
交 16:58:29 章

本案依分層負責規定授權科室主管決行