醫藥政例行稽查問卷調查

臺中市食品藥物安全處於107年度辦理「診所普查」與「管制藥品例行稽查」業務，為避免稽查工作影響診所門診業務，請各診所就門診狀況填寫本問卷供稽查排程參考，將優先排入圈選時段，惟實際稽查時間仍依稽查狀況排定，若非為貴診所圈選時段，敬請包涵。（問卷收集時間至4/30截止，未擲回本問卷者，依本處排定時間稽查）；線上填寫問卷調查網址：
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdOR06H4BNp3nQDCdY2m_yslvX5Tb3U9rCF5C9IYAnmSxY9PA/viewform

一、診所名稱：_____

二、診所地址：_____

三、所可配合稽查時段：(請勾選)(可複選)

	08:30~10:00	10:00~12:00	13:30~15:00	15:00~17:00
星期一				
星期二				
星期三				
星期四				
星期五				

四、診所聯絡人：_____

五、診所聯絡電話或手機：_____

＊基於響應環保、節能減碳，敬請優先採線上問卷回復，謝謝配合。
＊傳真回復方式：臺中市食品藥物安全處
FAX:04-22249357