

切結書

本人係_____診所(機構代碼: _____)新任負責醫師，於 年 月 日之負責醫師變更申請案件，同意原診所之名稱、地址、建築物樓地板面積及樓層、服務設施裝備，及醫事人員與診療科別均維持現狀，並全部概括承受原負責醫師之權利義務。

另同意承接原診所(管制藥品登記證: _____)結存之管制品，並全部概括承受原負責醫師之權利義務。

新任負責醫師: _____ (簽章)

國民身分證統一編號: _____

原負責醫師: _____ (簽章)

國民身分證統一編號: _____

中華民國 年 月 日