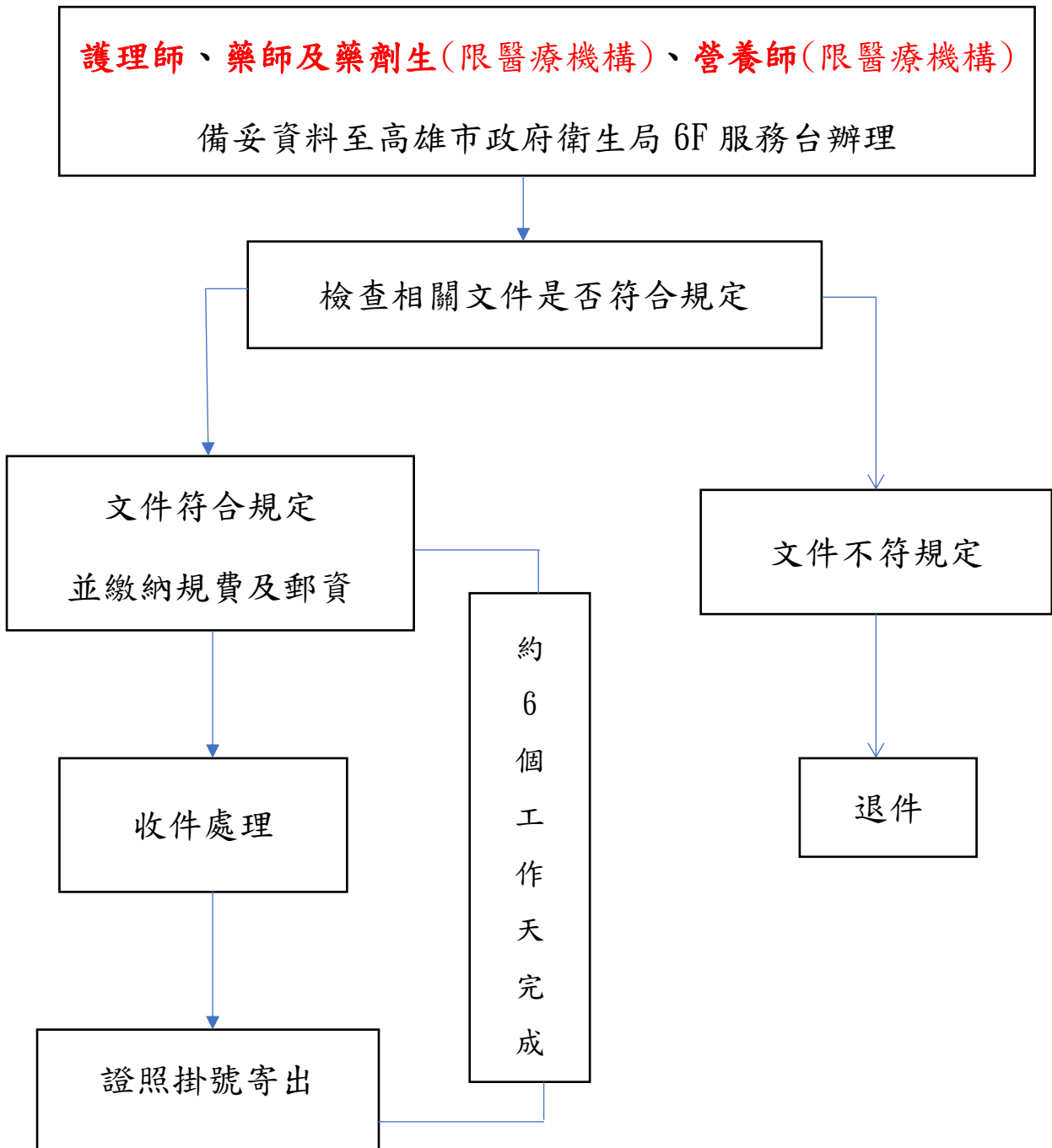


高雄市政府衛生局醫事人員變更姓名之 執業執照申請流程圖



地址：高雄市苓雅區凱旋二路 132-1 號(電話：07-7134000 轉 6128)