

## 附件二、醫療糾紛個案紀錄表

### 醫療糾紛個案紀錄表（網路信箱）

歡迎您進入台灣醫療改革基金會「醫療爭議」諮詢信箱。如果您在醫療過程中碰到不知如何處理的爭議，建議您先參考本會網站的「[醫療爭議參考手冊](#)」，相信可以釐清您部分的疑惑。如果您還有其他需要諮詢的問題，可以透過這個信箱與我們連絡。您填寫的資料我們會嚴格保密，僅供本會回覆問題和內部統計分析用，敬請放心填寫。

台灣醫療改革基金會敬上

#### 一、請填寫您的基本資料

**姓名**：\_\_\_\_\_

**性別**：男 女

**地址**：\_\_\_\_\_

**聯絡方式**：電話(H) \_\_\_\_\_ (O) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

**與病人關係**：當事人 配偶 父母 祖父母 子女 手足 親戚 朋友  
專業人員（法院、醫院、其他 NPO 之工作人員）  
媒體 民意代表 其他 \_\_\_\_\_

**病人現況**：歿 傷害（未復原或已康復）  
殘廢（永久失功能、無法行動或不便） 存

**病人所在**：發生醫糾院所 已轉院仍在治療中 安置養護機構 \_\_\_\_\_  
已返家 其他 \_\_\_\_\_

**就診時間**： 年 月 日 ~ 年 月 日

**發生糾紛時間**： 年 月 日 ~ 年 月 日

**醫糾院所縣市**： \_\_\_\_\_

**糾紛醫療機構**：醫學中心 \_\_\_\_\_ 區域醫院 \_\_\_\_\_  
地區醫院 \_\_\_\_\_ 基層診所 \_\_\_\_\_  
藥局 \_\_\_\_\_ 康復之家 \_\_\_\_\_  
居家護理機構 \_\_\_\_\_ 在宅、社區照顧 \_\_\_\_\_  
醫檢、放射機構 \_\_\_\_\_ 其他 \_\_\_\_\_

**糾紛科別**： \_\_\_\_\_

**醫療糾紛主訴對象**（可複選）：  
醫師： \_\_\_\_\_ 護理人員： \_\_\_\_\_ 醫院： \_\_\_\_\_  
藥師： \_\_\_\_\_ 醫檢/放射人員： \_\_\_\_\_ 行政人員： \_\_\_\_\_  
其他人員： \_\_\_\_\_

**您的目標為何？**

- 請求賠償       後續的醫療照顧       預防類似不幸       法律制裁       道歉  
 瞭解真相(死因、病因、醫療過程)       揭露事件       改善醫院硬體軟體設施  
 尚未決定       其他 \_\_\_\_\_

**您目前已經採用的處理方式？**

- 院內申訴： 醫師或護理人員       處理醫糾人員(社工、法服、客服)  
                   管理階層                       其他 \_\_\_\_\_  
 院外申訴： 衛生署       衛生局       健保局       消基會       其他 NPO  
                   醫事團體公會       其他 \_\_\_\_\_  
 調解： 衛生局       鄉鎮市公所       民意代表       第三公正人士       其他 \_\_\_\_\_  
 訴訟： 刑事       民事       刑事附帶民事       刑事、民事分開打  
 媒體： 平面媒體       電子媒體       其他 \_\_\_\_\_  
 自力救濟： \_\_\_\_\_  
 皆未

**您目前處於那個階段？**

- 申訴： 處理中       申訴後       與院方和解       無共識  
調解： 調解中       調解後       成立       不成立  
訴訟： 訴訟中       訴訟後       勝訴       敗訴       不起訴(駁回)  
自力救濟： \_\_\_\_\_  
皆未：

**您是否打算借助以下單位處理醫療爭議？**

- 當事醫院、診所       衛生局       衛生署       健保局       醫事團體公會  
 消基會或其他公益團體       民意代表(立委、議員、里長)       報章媒體  
 司法單位(提出告訴)       都不要       其他： \_\_\_\_\_

**二、請填寫您的醫療爭議內容(包括人、事、時、地、事實)**

**三、請填寫您要諮詢的問題**