

預立醫療諮商聯繫單

※意願人: _____先生(女士)
想要了解預立醫療諮商事宜。

請您留下聯絡方式，我們會主動聯絡為您服務。

※聯絡電話: _____

※方便時段: _____

臺中佛教正德醫院

預立醫療照護諮商中心，關心您！

諮詢電話:04-37026588 分機 1580