

附件二

金門縣緊急醫療後送服務專機搭機人員名冊						
備註		醫院醫護人員	中級 EMT 以上人員	家屬	病患	稱謂
傳真 (082) 332578 或交予飛特立航空人員。						姓 名
						性 別
						出生年月日
						身份證字號
						住 址
						聯絡電話

