

# 抄本

## 國立臺灣大學醫學院附設醫院 函

機關地址：100225 台北市中山南路7號  
聯絡人：吳枚純  
聯絡電話：(02)2312-3456 分機 62935  
電子郵件：004159@ntuh.gov.tw

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國111年7月29日

發文字號：校附醫總字第1111502543號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：第六案復健部義肢室醫療合作案書面審查意見\_重新公司答復表

主旨：有關貴公司營運之「復健部義肢室醫療合作案」110年度營運績效評估結果，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、旨揭案件第3年營運績效報告結果，經本院委外合作經營營運績效評估委員會評分為82.88分。
- 二、委員書面審查意見詳參附件，請貴公司據以改善營運流程與業務，並作為明年營運績效評估參考依據。

正本：重新傷殘用具製造廠有限公司

副本：復健部(含附件)、總務室經營管理組