通知與回執

患者須知

醫生由加州醫事委員會頒發執照和監管。

若需檢查執照抑或投訴, 請造訪

www.mbc.ca.gov,

寄送電子郵件給:licensecheck@mbc.ca.gov,

或撥打(800) 633-2322。

日期	患者姓名 (請打印或工整書寫)
	患者簽名
日期	患者代表之姓名與關係
	(請打印或工整書寫)
	患者代表簽名