

屏東縣_____天然災害優先疏散病患名冊 統計日期：

機構名稱：_____ 連絡人：_____ 電話：_____ 機構地址：

序號	姓名	性別	出生年月日	緊急連絡人	電話	行動類別
1	王○○	女	0500505	王○○	08-7520000	臥床
2	陳○○	男	0210411	陳○○	0980-000000	需拐杖
3	張○○	男	0100310	陳○○	0970-111222	可自行行走
			yyymmdd			填入(臥床，需輪椅，需拐杖，可自行行走)