

人工智慧應用情境盤點及風險識別評估

調查表

公司名稱		
聯絡人		
聯絡人電話		
電子郵件		
是否已導入人工智慧應用	☐ 是(請繼續往下填寫) ☐ 否	
情境盤點	開發／建置者	使用者
藥品研發及候選藥物篩選	☐	☐
送件資料整理及生成	☐	☐
法規、指引及相關資訊查詢	☐	☐
藥品不良反應訊號偵測	☐	☐
其他：_____	☐	☐