

臺中榮民總醫院病理檢驗部  
臨床需求/新增檢驗申請表

R-Q-010-01

編碼：西元年-科碼-流水號

申請單位		申請日期	/ /
申請醫師		承辦人/電話	
項目名稱	中文：		
	英文：		
項目重複	<input type="checkbox"/> 否，新增		
	<input type="checkbox"/> 是，目前 _____ 部/科執行中		
申請目的	<input type="checkbox"/> 提供 24 小時服務 <input type="checkbox"/> 縮短時效報告 <input type="checkbox"/> 增加測試靈敏度 <input type="checkbox"/> 其他：		
相關文獻報告			
收費方式	<input type="checkbox"/> 健保碼／健保收費價：		<input type="checkbox"/> 自費／價格：
預估件數／月			
申請單位主管 審核			
病理檢驗部 回覆	<input type="checkbox"/> 同意， 經醫學檢驗品質管理會審核通過後，交由 _____ 科執行 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 其他：		
申請醫師/單位 簽收	回覆意見：		

申請單位簽收後留存影印副本、病理檢驗部留存正本