

# 臺中榮民總醫院 進、試用醫療器材試用報告表

申請單位			案號		
中文品名					
英文品名					
型號/規格					
試用日期	年   月   日		完成日期	年   月   日	
試   用   結   果					
產品 功能	優點				
	缺點				
測試結論：		<input type="checkbox"/> 適用	<input type="checkbox"/> 不適用		
試用人簽章		試用單位主管簽章	承辦單位(補給室)	批      示	

114.12.24

# 臺中榮民總醫院 進、試用醫療器材試用紀錄表

試用案例	結果評值摘要說明
第一例	
第二例	
第三例	
第四例	
第五例	

備註：若記錄篇幅不足時，請另紙繕打。