

臺中榮民總醫院 書函

地址：407台中市西屯區台灣大道四段1650號

承辦人：洪麗雅

電話：04-23592525#2549

傳真：04-23741229

電子信箱：liya@vghtc.gov.tw

(郵遞區號)

(地址)

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國110年3月19日

發文字號：中榮醫企字第1104200847號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：報備本院同意書實施電子病歷，請核准辦理。

說明：

一、依據衛生福利部發布之「醫療機構電子病歷製作及管理辦法」第七條規定辦理。

二、報備資料如下：

(一)醫療機構名稱：臺中榮民總醫院。

(二)醫療機構代碼：0617060018。

(三)開始實施日期：自110年3月25日起。

(四)實施電子病歷範圍：食道壓力檢查說明暨同意書、兒童外科膀胱尿道鏡檢查說明暨同意書、放射治療說明暨同意書、全腦放射線治療說明暨同意書、食道癌手術前同步化學放射治療說明暨同意書、食道癌同步化學放射治療說明暨同意書、骨盆腔腫瘤放射治療說明暨同意書、腹腔腫瘤放射治療說明暨同意書、電腦刀治療-顱外病變放射治療說明暨同意書、電腦刀治療-顱內病變放射治療說明暨同意書等共10項單張。

(五)資訊廠商：自行開發。

正本：臺中市政府衛生局

副本：本院資訊室、醫務企管部(病歷管理組)

裝

訂

線

臺中榮民總醫院

裝

訂

線