

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1月4日

發文字號：中榮醫企字第1094204263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「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109年09月01日起。
 - (四)實施電子病歷範圍：「手術同意書」、「麻醉同意書」、「輸血同意書」、「自費同意書」、「提供就醫紀錄與結果資訊同意書」、「放射線部磁振造影(MRI)檢查同意書」、「電腦斷層檢查(CT)同意書」、「靜脈注射腎盂檢查(IVP)同意書」、「進住加護醫療中心同意書」、「住院病人轉床同意書」、「整合醫學急診後送病房入住同意書」、「負壓隔離病室病人入住說明暨同意書」、「病人住院同意書」及「取消提供就醫紀錄與結果資訊同意書申請書」。

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、醫務企管部

臺中榮民總醫院

裝

訂

線