

檔 號：

保存年限：

臺中市政府衛生局 函

機關地址：420206臺中市豐原區中興路
136號

承辦人：黃尹鈴

電話：25265394#3761

電子信箱：hbtcm00407@taichung.gov.tw

受文者：臺中榮民總醫院

發文日期：中華民國110年2月1日

發文字號：中市衛醫字第1100012739號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關貴院電子病歷實施事項，准予登記備查，詳如說明，復請查照。

說明：

一、復貴院110年1月29日中榮醫企字第1104200281號函。

二、旨揭備查資料如下：

(一)實施醫療機構名稱及代碼：臺中榮民總醫院
(0617060018)。

(二)開始實施日期：109年2月5日至永久。

(三)實施範圍：

- 1、醫療儀器使用同意書-24小時心電圖記錄器。
- 2、醫療儀器使用同意書-迴路式心電圖記錄器。
- 3、醫療儀器使用同意書-可攜式24小時心電圖記錄器。
- 4、運動心電圖檢查志願同意書。
- 5、肺動脈順流導管置入術說明暨同意書。
- 6、周邊中心靜脈導管置入術說明暨同意書。
- 7、左心室攝影檢查說明暨同意書。
- 8、皮膚切片/切除檢查處置說明暨同意書。
- 9、骨髓抽取及切片檢查說明暨同意書。
- 10、經皮淋巴結穿刺或切片說明暨同意書。
- 11、電腦斷層導引下經皮穿刺切片說明暨同意書。

臺中榮民總醫院



裝

訂

線



裝

訂

線

- 1 2、腰椎穿刺檢查說明暨同意書。
- 1 3、腹腔穿刺及腹水引流術說明暨同意書。
- 1 4、肝組織穿刺說明暨同意書。
- 1 5、胸管穿刺處置說明書暨同意書。
- 1 6、胸管置入處置說明書暨同意書。
- 1 7、螢光眼底攝影檢查說明暨同意書。
- 1 8、循血綠眼底血管攝影檢查說明暨同意書。
- 1 9、軟式鼻咽及喉內視鏡說明暨同意書。
- 2 0、射頻燒灼治療術（radiofrequency ablation）說明暨同意書。
- 2 1、肌電圖檢查說明暨同意書。
- 2 2、心肺功能運動測試檢查說明暨同意書。
- 2 3、小腸鏡說明暨同意書。
- 2 4、內視鏡超音波說明暨同意書。
- 2 5、內視鏡消化道黏膜切除術說明暨同意書。
- 2 6、內視鏡靜脈瘤結紮術說明暨同意書。
- 2 7、肺部腫瘤放射治療說明暨同意書。
- 2 8、腦部腫瘤放射治療說明暨同意書。
- 2 9、頭頸部癌症放射治療說明暨同意書。
- 3 0、乳癌手術後放射治療說明暨同意書。

(四)資訊廠商：無（醫院自行開發）。

三、請依據衛生福利部（前行政院衛生署）「醫療機構電子病歷製作及管理辦法」第7條規定辦理，醫療機構實施電子病歷，應將開始實施之日期及範圍報請直轄市、縣（市）主管機關備查，並應揭示於機構內明顯處所，於變更或停止實施時亦同。

正本：臺中榮民總醫院

副本：衛生福利部、衛生福利部中央健康保險署中區業務組、本局醫事管理科

110702702
08:09:09

裝



訂

線