

醫學檢驗部刪除/更改報告申請表

文件編號：EDCP-QP-1402/01

使用單位	申請人：	科別：	分機： 行動代碼：	申請日期：	
	病人姓名：	病歷號碼：	檢驗申請單序號：		
	檢驗名稱：				
刪除申請	刪除報告原因說明：				
	<input type="checkbox"/> 重覆開單。 <input type="checkbox"/> 開錯檢驗項目。 <input type="checkbox"/> 更換套餐。 其它原因，(請敘述)：				
	申請人簽章		主治醫師簽章		
更改申請	更改報告原因說明：				
	<input type="checkbox"/> 抽錯病人。 <input type="checkbox"/> 檢體污染。 <input type="checkbox"/> 採檢時間錯誤，再重新送檢。 <input type="checkbox"/> 填寫錯誤(例如：尿量、打藥前、打藥後、檢體類別等)，影響檢驗結果判讀。 <input type="checkbox"/> 醫師要求(例如:加作藥敏試驗、要求培養結果再進一步鑑定等) 其它原因，(請敘述)：				
	申請人簽章		單位護理長	主治醫師簽章	
醫學檢驗部	處理流程：				
	<input type="checkbox"/> 請組長列印「未刪除/更改前檢驗報告」及「更改後報告」，和本申請單裝訂一起送審。 <input type="checkbox"/> 請組長刪除 LIS 檢驗報告，刪除時間：____月____日____時____分。 或更改 LIS 檢驗報告，通知對象：通知時間：____月____日____時____分。 <input type="checkbox"/> 刪除/更改後報告已非危急值及重大異常，組長已取消危急值通報____月____日____時____分。 <input type="checkbox"/> 不須列入更改刪除報告統計。 <input type="checkbox"/> 其他處理方式：				
	部長		技術主任	組長	