

醫師手術案例審定申請表

醫院名稱			
姓名		身分證字號	
手術案例數			

手術案例及備註

說明：請各位醫師務必依循以下原則辦理：

一、繳交資料原則：【去連結化】紀錄於 excel 檔

送審之手術名單或病案清單，嚴禁包含任何可直接識別病患個人之資訊。請以您自行編訂的「案件編號」取代以下個資欄位：

- 病患姓名
- 身分證字號
- 完整病歷號

二、內部留存原則：【建立對照索引】

為因應審查單位可能進行之實地訪查或病歷抽閱，每位送審醫師有責任在個人或科部內部，建立並妥善保管一份「送審案件編號與病患資料對照表」。此對照表應能清楚對應您所提交的每一筆「送審案件編號」及其原始病歷號，確保在接獲抽查通知時，能立即且準確地找出對應的實體或電子病歷。

該「對照表」視同病患個資，請務必妥善保管，切勿外洩。確保病患隱私與遵循法規，是我們每一位醫療從業人員的專業責任。

感謝各位的理解與配合，共同完善本次審查作業。

此舉旨在保護病患隱私，同時確保審查流程。感謝您的合作。

科部主任 簽章		醫師 簽章	
------------	--	----------	--