

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			
<p>說明：請各位醫師務必依循以下原則辦理：</p> <p>一、 繳交資料原則：【去連結化】紀錄於 excel 檔</p> <p>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：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 病患姓名 • 身分證字號 • 完整病歷號 <p>二、 內部留存原則：【建立對照索引】</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>感謝各位的理解與配合，共同完善本次審查作業。</p> <p>此舉旨在保護病患隱私，同時確保審查流程。感謝您的合作。</p>			
科部主任 簽章		醫師 簽章	