

臺北市立關渡醫院- 委託臺北榮民總醫院經營 函 (稿)

地址：台北市北投區知行路 225 巷 12 號
聯絡人：黃建諺
聯絡電話：(02) 28587150
傳真：(02) 28582266

受文者：如行文單位

發文日期：
發文字號：字第號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：本院將採用電子病歷方式製作病歷，並依法報請備查，請鑒察。

說明：

一、本院依據衛生福利部發布之「醫療機構電子病歷製作及管理辦法」規定製作病歷。

二、相關資料如下：

(一) 本醫療機構名稱：臺北市立關渡醫院

(二) 本醫療機構代碼：0701160518

(三) 開始實施電子病歷日期：民國 109 年 6 月 1 日至永久。

(四) 實施電子病歷範圍：腦波檢查-睡眠及清醒、視覺誘發電位檢查、感覺神經功能檢查、巴金森氏症 UPDRS 量表之評估、尿流速圖、微細超音波檢查、傾斜床檢查、面神經刺激檢查、腦幹聽覺誘發電位檢查、體感誘發電位檢查-上肢、體感誘發電位檢查-下肢、針極肌電圖檢查、運動神經傳導測定-上肢、運動神經傳導測定-下肢、重覆刺激測驗、感覺神經傳導速度測定、瞬眼反應、F 波、H 反射、交感神經皮膚反應、交感神經測定、心電圖、攜帶式心電圖記錄檢查、四肢血流探測，壓力測量並記錄。

正本：臺北市政府衛生局
副本：本院行政中心資訊組