醫療機構實施電子病歷報請備查公文之建議範例

機關地址:
聯絡人:
連絡電話:

_____診所　函

受文者：○○○衛生所

發文日期：中華民國○○年○○月○○日
發文字號：○字第○○○○○號函
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：電子病歷單張

主旨：本診所將採用電子病歷方式製作病歷，並依法報請備查，請鑒核。

說明：

一、本診所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：

(二)本醫療機構代碼：

(三)開始實施電子病歷之日期：民國○○○年○○月○○日至永久。

(四)實施電子病歷範圍：

(五)開發或維護廠商：

三、檢送本次申請備查之電子病歷單張，詳如附件。

正本：____衛生所
副本：衛生福利部