

附件一：醫療機構實施電子病歷報請備查公文之建議範例

醫院 函

機關地址：

聯絡人：

連絡電話：

受文者：○○○衛生局

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：

(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
至民國○○○年○○月○○日。

(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：____衛生局

副本：衛生福利部