

(未篩個案轉公衛追蹤通知)

地區：_____

日期：_____

轉介公衛通知

敬啟者：您好！

下列個案出生已超過七天，至今尚未接受新生兒危急型先天心臟病篩檢。煩請 貴局協助安排公共衛生護士，聯絡家長提供危急型先天心臟病相關的衛教，並提醒家長留意孩子是否有餵養困難、呼吸急促或困難、嗜睡、活動力差、多汗、紫紺、聲音嘶啞、生長發育遲緩等表現。若懷疑孩子有心臟的問題，也請協助個案至確診單位接受檢查。並將聯絡結果回報本中心。謝謝您的合作！！

新生兒心篩資料管理中心

地址：臺北市大同區重慶北路三段 146 號

電話：(02) 8596-2065；傳真：(02) 8596-2067

聯絡人：XXX

心篩單位：_____ 協調員姓名：_____

單位電話：_____ 地址：_____

個案姓名：_____ 母親身分證字號：_____

個案出生日期：____年____月____日，心篩序號：_____

電話：_____ 地址：_____

衛生局簽收單

衛生局協調員簽收：_____ 簽收日期：____年____月____日

健康服務中心：_____

聯繫／訪視人員：_____ 聯絡電話：_____

個案追蹤結果：

* 通知單簽收後請回傳新生兒心篩資料管理中心