

(未收到確診報告單通知)

確診單位代碼：_____

列印日期：_____

催促通知

敬啟者，您好！

我們目前仍未收到下列個案之「新生兒危急型先天心臟病篩檢確診結果報告單」，煩請確認個案是否已至 貴院接受確診檢查。若該等個案已完成確診，請登入「新生兒危急型先天心臟病篩檢資訊系統」<<http://www.tipn.org.tw/cchd/>> 輸入確診檢查結果，並將確診結果報告單傳真回本中心，以利結案管理。若有任何問題，請與我們聯絡，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

個案姓名 母親身分證字號 個案出生日期 接生單位 轉介日期 電 話 備 註

確診單位簽收單

確診單位 (代碼)：_____ ()

協調員簽收：_____

核對日期：_____年_____月_____日

* 資料核對簽收後，請回傳新生兒心篩資料管理中心。

Form CR-03

Ver.1.2; 2015/03/25 *PMF*