

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 105 年 12 月 23 日

發文字號：(105)雲縣中醫邦字第 316 號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主 旨：函轉雲林縣衛生局，檢送「醫療機構實施電子病歷報請備查公文之建議範例」1份，各會員院所有實施電子病歷作業者，請依建議範例函報雲林縣衛生局備查，請 查照。

說 明：依據雲林縣衛生局 105 年 12 月 15 日雲衛醫字第 1053002051 號函辦理。

理事長黃上邦

檔 號：

保存年限：

105年12月19日
收字第 406 號

雲林縣衛生局 函

機關地址：雲林縣斗六市府文路34號
聯絡人及電話：陳涵妮 (05) 5373488轉132
傳真電話：(05)5344076
電子郵件信箱：yls329@ylshb.gov.tw

斗六市雲林路二段211號6樓之10.11

受文者：雲林縣中醫師公會

發文日期：中華民國105年12月15日

發文字號：雲衛醫字第1053002051號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送「醫療機構實施電子病歷報請備查公文之建議範例」
1份，請依建議範例函報本局備查，請查照並轉知所屬。

說明：依據衛生福利部105年12月7日衛部資字第1052660730號函
辦理。

正本：國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、洪揚醫院、安生醫院、國立成功大學
醫學院附設醫院斗六分院、天主教福安醫院、育仁醫院、蔡醫院、中國醫藥大
學北港附設醫院、全生醫院、長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院、北港仁一
醫院、彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、天主教若瑟醫療財團法人若
瑟醫院、信安醫療社團法人信安醫院、諸元內科醫院、社團法人雲林縣醫師公
會、雲林縣中醫師公會、社團法人雲林縣牙醫師公會、雲林縣診所協會

副本：本局醫政科

局長 吳昭華

附件一：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：

醫院 函

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