

CHT 確診檢驗院際品管參加單位資料及檢驗報告變更申請書

申請機構：	機構代碼：
申請人姓名：	申請日期：
Email：	電話：分機
變更項目： <input type="checkbox"/> 檢驗單位名稱 / 地址 / 電話 <input type="checkbox"/> 單位主管或品管聯絡人姓名 / 地址 / 電話 / 電子信箱 <input type="checkbox"/> 檢體收到日期 <input type="checkbox"/> 檢驗試劑 <input type="checkbox"/> TSH； <input type="checkbox"/> T ₄ ； <input type="checkbox"/> FT ₄ ； <input type="checkbox"/> T ₃ (廠牌 / Catalog No. / Reagent Lot No. / Substrate Lot No.) <input type="checkbox"/> 檢驗方法 <input type="checkbox"/> TSH； <input type="checkbox"/> T ₄ ； <input type="checkbox"/> FT ₄ ； <input type="checkbox"/> T ₃ <input type="checkbox"/> 儀器設備 (儀器廠牌 / 型號) <input type="checkbox"/> 檢驗日期 / 檢驗者姓名 <input type="checkbox"/> 檢驗結果 <input type="checkbox"/> TSH； <input type="checkbox"/> T ₄ ； <input type="checkbox"/> FT ₄ ； <input type="checkbox"/> T ₃ <input type="checkbox"/> 其他	
原內容：	
變更內容：	
變更原因：	
申請人	單位主管

填妥後請傳真或 Email 至品管中心

<cht@pmf.tw>; Fax : +886-2-2703-6070; Tel : +886-2-2703-6080 ;

以下由品管中心填寫

審核	<input type="checkbox"/> 同意； <input type="checkbox"/> 不同意，說明：	
承辦人	品質主管	主任
資訊管理	變更日期	簽結