怡仁綜合醫院

轉診.轉檢病人報告查詢系統帳號密碼申請書

一、醫療院所基本資料

|  |  |
| --- | --- |
| 院所名稱 |  |
| 院所代號 |  |
| 院所地址 |  |
| 電子郵件 |  |
| 院所類型 | □診所□地區醫院□區域醫院□醫學中心□其他  |

二、聯絡人

|  |  |
| --- | --- |
| 部門 |  |
| 姓名 |  |
| 連絡電話 |  |
| 聯絡傳真 |  |
| 電子郵件 |  |
| 院所簽章或關防 |  |

三、轉診即時通知系統

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 選項 | 連絡資訊 |
| 轉診病人就醫即時E-mail通知 | 🞎需要🞎不需要 | E-mail: |
| 轉診病人就醫即時手機簡訊通知 | 🞎需要🞎不需要 | 手機: |

說明：

1. 申請書填妥後請郵寄至：

 桃園市楊梅區楊新北路321巷30號 怡仁綜合醫院-社區護理組收

1. 核准後本院將以電子信箱通知或電話回覆。
2. 如有異動需重新填寫申請單並寄回本院。