|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | kmuhlogo | **高雄醫學大學附設中和紀念醫院****Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital** |  |
| 儀器設備、器械、行政用品 試用申請及結果報告單 |
|  申 請 單 位 填 寫 | 品名 | 中文 |  | 廠牌/產地 |  |
| 英文 |  | 規格/型號 |  |
| 是否有耗材 | □ 是: □ 否: |
| 1. 申請試用理由：
 |  | 申請人 |
|  |
| 單位主管 |
|  |
| 填 寫採 購 組 | 申請編號 |  | * 行政作業費：1000元
 |
| 院內之同類品 | □是 廠牌: 中文名稱:□否 | 採購組 |
|  |
| 醫療儀器 | □試用期間,同意列管□不同意列管□非醫療儀器設備,不適用 | □已線上申請列管,並繳交醫療儀器相關文件資料□未線上申請列管或是未交齊醫療儀器相關文件資料該儀器設備:列管編號:  | 工務室 |
|  |
| 資訊介接 | □醫療影像檢查儀器□其他(介接功能需求) | □具備DICOM 3.0功能□不具備DICOM 3.0功能，另使用DICOM轉檔軟體註：後續會開立醫令計價、預約檢查、登打報告系統時，需再致電資訊室進行相關設定 | 資訊室 |
|  |
| 試用結果 |
| 試用單位填寫 | 試用期間： 年 月 日 至 年 月 日 | 試用數量： |
| 結果 | 優 點：缺 點：建 議： |
| □試用合格 □試用不合格 |
| 主管意見 | 品 質：實 用 性： |
| 試用者 | 試用單位主管 | 手術室 | 護理部 (護品組) | 資材室主任 |
|  |  |  |  |  |

**申請單位→採購組→醫工→試用單位→資材室 修訂日期：113.09.26**