

查閱資料要求(附加資料) – 雅麗氏何妙齡那打素醫院

需因應本要求而提供醫療紀錄的醫管局機構名稱:

☐ 大埔醫院

☐ 北區醫院

☐ 威爾斯親王醫院

☐ 其他 (請註明):

所需查閱醫療紀錄的期間 :

所需查閱醫療紀錄的專科 :

所需查閱醫療紀錄的類別:

| 醫療紀錄 | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 急症室紀錄 | <input type="checkbox"/> 化驗報告 |
| <input type="checkbox"/> 住院紀錄 | <input type="checkbox"/> 內視鏡紀錄 |
| <input type="checkbox"/> 出院總結 | <input type="checkbox"/> 心電圖 |
| <input type="checkbox"/> 覆診紀錄 | <input type="checkbox"/> 腦電圖 |

| 診斷造影 | | |
|--------|----------------------------------|-----------------------------|
| X 光 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 電腦掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 磁力共振掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 超聲波掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |

其他資料 (請註明) : #如不夠書寫，請在另頁提供詳情

需因應本要求而提供醫療紀錄的醫管局機構名稱:

☐ 大埔醫院

☐ 北區醫院

☐ 威爾斯親王醫院

☐ 其他 (請註明):

所需查閱醫療紀錄的期間 :

所需查閱醫療紀錄的專科 :

所需查閱醫療紀錄的類別:

| 醫療紀錄 | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 急症室紀錄 | <input type="checkbox"/> 化驗報告 |
| <input type="checkbox"/> 住院紀錄 | <input type="checkbox"/> 內視鏡紀錄 |
| <input type="checkbox"/> 出院總結 | <input type="checkbox"/> 心電圖 |
| <input type="checkbox"/> 覆診紀錄 | <input type="checkbox"/> 腦電圖 |

| 診斷造影 | | |
|--------|----------------------------------|-----------------------------|
| X 光 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 電腦掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 磁力共振掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 超聲波掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |

其他資料 (請註明) : #如不夠書寫，請在另頁提供詳情

需因應本要求而提供醫療紀錄的醫管局機構名稱:

☐ 大埔醫院

☐ 北區醫院

☐ 威爾斯親王醫院

☐ 其他 (請註明):

所需查閱醫療紀錄的期間 :

所需查閱醫療紀錄的專科 :

所需查閱醫療紀錄的類別:

| 醫療紀錄 | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 急症室紀錄 | <input type="checkbox"/> 化驗報告 |
| <input type="checkbox"/> 住院紀錄 | <input type="checkbox"/> 內視鏡紀錄 |
| <input type="checkbox"/> 出院總結 | <input type="checkbox"/> 心電圖 |
| <input type="checkbox"/> 覆診紀錄 | <input type="checkbox"/> 腦電圖 |

| 診斷造影 | | |
|--------|----------------------------------|-----------------------------|
| X 光 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 電腦掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 磁力共振掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |
| 超聲波掃描 | <input type="checkbox"/> 影像 (光碟) | <input type="checkbox"/> 報告 |

其他資料 (請註明) : #如不夠書寫，請在另頁提供詳情