|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | **高雄醫學大學附設高醫岡山醫院Kaohsiung Medical University Gangshan 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) | | | | 總務室  主任 | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  | | | |  | | | | |

**申請單位→採購組→醫工→試用單位→總務室 修訂日期：113.09.26**