**高雄榮民總醫院外科部神經外科科務會議記錄**

填表日期: 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **項 目** | **研 討 內 容** |
| **會議****過程****紀錄** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病歷號 | 姓名 | 性別/年齡 | 診斷 | 併發症 | 主治醫師 |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. 住院天數： (合理住院天數：30天)
2. 超期原因：

Admission course1. 處置(plan)：
 |
| 討論：主治醫師簽名： |

 |