**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 course   1. 處置(plan)： | | | | | | | 討論：  主治醫師簽名： | | | | | | | |