

高雄榮民總醫院外科部 OO 科超期住院 日 報告單

基本資料

填表日期： 年 月 日

| | |
|----------------|-------------|
| 科 別： | 入院日期： |
| 姓 名： | 病 歷 號： |
| 性 別： | 年 齡： |
| 併發症發生日期： 年 月 日 | 報告日期： 年 月 日 |

診斷

手術日期及方式

病情描述

超期住院發生原因分析及解決或預防方法

目前狀況

討論

| |
|--|
| |
|--|

主治醫師簽名：

填表人：