

# 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：