

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					
3. 處置(plan)：						
討論：						
主治醫師簽名：						