

制定日：20231102

修訂日：20240603

QP-606-10

## 臨床需求/新增檢驗申請表

編碼：

申請單位		申請日期	/ /
申請醫師		承辦人/電話	
項目名稱	中文：		
	英文：		
申請類型	<input type="checkbox"/> 新增		
	<input type="checkbox"/> 新增實驗室自行研發檢驗技術類(Laboratory Developed Tests, LDTs)項目，請備妥LDTs計畫書方受理新增檢驗申請。		
	<input type="checkbox"/> 變更		
	<input type="checkbox"/> 刪除		
申請目的	<input type="checkbox"/> 臨床需求 <input type="checkbox"/> 檢驗項目異動 <input type="checkbox"/> 方法學變更 <input type="checkbox"/> 其他：		
收費方式	<input type="checkbox"/> 健保碼/健保收費價： <input type="checkbox"/> 自費/價格：		
預估件數/月			
申請單位主管 審核			
檢驗執行單位 覆回	<input type="checkbox"/> 同意，需經「病理檢驗項目管理會」追認。 <input type="checkbox"/> 同意，需經「病理檢驗項目管理會」決議。 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 其他：		
	單位聯絡人：		連絡電話：
	單位主管：		
申請醫師/單位 簽收	回覆意見：		
病理檢驗項目管 理會決議	<input type="checkbox"/> 通過，預計_____啟用，交由_____單位執行。 <input type="checkbox"/> 不通過 決議日期： 年 月 日		