**臺中市政府衛生局「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用」異動資料表**

**醫院名稱：　○○醫院**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登記資料 | 操作醫師 | 醫療機構配合人員資料 | 衛生局核准文號日期 |
| 項目編號 | 儀器類別 | 儀器名稱 | 廠牌（型號） | 許可證字號 | 醫師姓名（醫師證書）（專科證書） | 醫事放射師（放射師證書） | 其他人員 | 核准文號日期 |
| 6 | 電腦斷層掃描儀(範例)(新增) | 電腦斷層掃描儀 | GE Optima CT660 | 衛署醫器輸字第016978號 | 陳大寶(醫字第111111號)(放診專字第000111號) | 張小玲(放字第000111號)蔡小明(放字第000112號) | 蘇大雄(輻專師字第00111號) |  |
| 8 | 高能遠距放射治療設備(範例)(人員異動) | 高能遠距放射治療設備 | VARIAN CLINAC 21EX | 衛署醫器輸字第2822號 | 陳小文(醫字第111112號)(放腫專醫字第000011號)黃小凱(醫字第111112號)(放腫專醫字第000011號) | 郭小靜(放字第001113號)林小勳(放字第0001114號) | 游小福(輻專師字第00012號)(醫物甄字第11號) | 98年10月15日中市衛醫字第0981111111號核准 |
| 8 | 高能遠距放射治療設備(範例)(停用) | 高能遠距放射治療設備 | VARIAN CLINAC 21EX | 衛署醫器輸字第2822號 | 黃小凱(醫字第111112號)(放腫專醫字第000011號) | 郭小靜(放字第001113號)林小勳(放字第0001114號) | 游小福(輻專師字第00012號)(醫物甄字第11號) | 98年10月15日中市衛醫字第0981111111號核准 |
| 13 | 主動脈支架置放術(範例)(新增) | － | － | － | 林小明(醫字第111115號)(外專醫字第001111號) | 謝大富(放字第001115號) | － |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註：

1. 項目編號：請依「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」第2條附表各項目編號填寫。
2. 儀器類別：請依「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」第2條附表各項目名稱填寫。
3. 儀器名稱、廠牌型號、許可證字號：請依衛生福利部核發之醫療器材許可證填寫；如屬特定醫療技術者，則免填。
4. 操作醫師：請填寫專任之專科醫師姓名、醫師證書字號、專科證書字號等資料。
5. 醫療機構配合人員資料：請依「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」第2條附表各項目所列其他操作人員資料，如：醫事放射師、醫療曝露品質保證專業人員、輻射防護師、高壓氧設備技術人員、聽力檢查技術人員、醫學物理專業人員、護理人員等。
6. 衛生局核准文號日期：業經本局報准者，請填寫本局核准文號日期；當次申請新增者，則免填。
7. 其他應檢附資料：
8. 請依「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」第2條附表各項所列提供資料，如：人員資格文件、醫療器材許可證、可發生游離輻射設備登記證明文件等。
9. 如屬特定醫療技術者，請提供應備有之設備設施清冊、醫療器材輸入或製造許可證明、實地拍攝照片等。
10. 如屬美容醫學項目（附表第19、20、21項）者，請依各項目所列提供手術同意書、藥物及醫療器材輸入或製造許可證明、美容醫學光電治療設備維護保養紀錄及廠商保養合約。