

(複檢轉介公衛)

地區：_____

日期：_____

敬啟者，您好！

以下所列為先天性代謝異常疾病篩檢之疑陽性個案，需再採檢體進行複檢，至今尚無法採得檢體。故煩請公共護士儘速安排抽空前往訪視，衛教家屬接受複檢的重要性，並將採得「複檢檢體」及「訪視結果」直接寄給_____篩檢中心。謹附複檢濾紙及個案資料，若有任何困難，希望您與我們聯絡。謝謝您的合作！！

個案編號	姓	名	出生日期	集機構	項	目	電	話	地	址	集日期	初檢採 疑陽性	複檢採
------	---	---	------	-----	---	---	---	---	---	---	-----	---------	-----

_____醫院(診所) 電話：

地 址： 傳 真：

聯絡人：

✂-----
(複檢轉介公衛)回函

個案編號	姓	名	出生日期	集機構	項	目	電	話	地	址	集日期	初檢採 疑陽性	複檢採	個案目
------	---	---	------	-----	---	---	---	---	---	---	-----	---------	-----	-----

訪視單位：_____ 聯繫地址：_____

訪視者姓名：_____ 聯繫電話：_____

* 請將檢體及回函寄至_____新生兒篩檢中心，地址：