

(複檢轉介公衛)

地區：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

編號：\_\_\_\_\_

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，至今未有回音。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寄給我們。僅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！！

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

xxxxxx新生兒篩檢中心  
地 址：xxxxxxxxxx

電 話：(xx)xxx-xxxx  
傳 真：(xx)xxx-xxxx  
聯絡人：xxx

✂-----

(複檢轉介公衛)回函

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

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xxxx新生兒篩檢中心，地址：xxxxxxxx