

(G6PD 篩檢陽性個案追蹤轉介公衛通知單)

地區： _____

日期： _____

小姐：您好！

下列個案經由新生兒篩檢，懷疑患有「葡萄糖六磷酸鹽去氫 缺乏症」。由於：
個案多次聯繫未果； 個案未依預約日期報到作確認診斷。

為了避免個案遭受嚴重不良影響，請您盡速到個案家中訪視衛教，並催促個案
家長與轉介醫院電話聯絡，預約確認診斷日期。謝謝您的合作！！

轉介醫院：

聯絡人：

聯絡電話：

聯絡地址：

個案姓名：

篩檢中心編號：

家長姓名：

電 話：

地 址：