

篩檢陽性個案轉介資料收到核對回函

xxxxx新生兒篩檢中心

敬啟者：

列表日期：xx/xx/xx

茲於 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分收到下列個案的「XXXX 篩檢陽性個案通知單」。

篩檢編號	個案姓名	陽性項目及結果值	核對無誤(✓)

轉介醫院：(RH-) _____

協調員簽名：_____核對時日：__ 月 __ 日 __ 時 __ 分

**核對後請立刻傳送回xxxxx新生兒篩檢中心。

地址：xxxxxxx

FAX：(xx)xxx-xxxx

TEL：(xx)xxx-xxxx