

(拒篩個案轉公衛追蹤通知)

地區：_____

日期：_____

轉介公衛通知

敬啟者：您好！

下列個案因家長拒絕她們寶寶接受新兒聽力篩檢，雖然已提供家長初步的衛教說明，仍請 貴局安排公衛護士收案管理，提醒家長留意孩子的聽力及語言發展，並指導家長使用「簡易居家語言行為評量表」觀察孩子的行為發展。若懷疑孩子有聽障的問題，也請協助個案至專責轉介醫院接受檢查。並將聯絡結果回報本中心。謝謝您的合作！！

聽力篩檢資料管理中心

地址：臺北市大同區重慶北路三段 146 號

聯絡人：

電話：(02) 8596-2065； 傳真：(02) 8596-2067

(拒篩個案轉公衛追蹤名冊)

個案姓名 出生日期 接生單位 電話 地址 聯繫/訪視結果

衛生局簽收單

衛生局協調員簽收：_____ 簽收日期：_____年____月____日

健康服務中心（衛生所）：_____

聯繫／訪視人員：_____ 聯絡電話：_____

* 通知單簽收後請回傳聽力篩檢資料管理中心