

(未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！

下列個案至今尚未完成新生兒聽力篩檢，但個案因：

- 出院前未完成聽力篩檢，經聽篩單位電話聯絡後家長仍不願讓個案返回接受篩檢。
- 已轉院至\_\_\_\_\_醫院 \_\_\_\_\_科，尚未完成聽力篩檢，且該院不是本計畫之聽篩單位。

煩請 貴局協助安排公共衛生護士聯絡家長並提供聽力篩檢相關的衛教，儘速安排個案回原聽篩單位完成聽力篩檢。追蹤結果請回報本中心，以利統一追蹤管理作業，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

電話：(02) 8596-2065； 傳真：(02) 8596-2067

聯絡人：\_\_\_\_\_

---

聽篩單位：\_\_\_\_\_ 協調員姓名：\_\_\_\_\_

單位電話：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

個案姓名：\_\_\_\_\_ 母親身分證字號：\_\_\_\_\_

個案出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，聽篩序號：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

---

## 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：\_\_\_\_\_

個案追蹤結果：

\* 通知單簽收後請回傳聽力篩檢資料管理中心