

臺中榮民總醫院外包廠商、研究助理胸部放射線檢查表

107.05.27 2修

單位： _____

總人數： _____

受檢人數： _____

編號	姓名	職稱	索引號/身份證號碼	檢查日期	備註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

單位承辦人： _____

連絡電話： _____

製表日期： _____

備註:請自行填入完成X光檢查日期，填齊後回傳感管中心，謝謝