

## 新生儿 G6PD 筛检检验院际品管调查 参加单位信息及检验报告变更申请书

申请机构：	机构代码：
申请人姓名：	申请日期：
Email：	电话： <span style="float: right;">分机</span>
变更项目： <input type="checkbox"/> 机构或检验单位名称 / 地址 / 电话 <input type="checkbox"/> 单位主管或 G6PD 品管联络人姓名 / 地址 / 电话 / 电子信箱 <input type="checkbox"/> 检体收到日期 <input type="checkbox"/> G6PD 检验试剂 (厂牌 / Catalog No. / Reagent Lot No. / Substrate Lot No.) <input type="checkbox"/> 检验日期 / 检验者姓名 <input type="checkbox"/> 滤纸厂牌 <input type="checkbox"/> G6PD 检验结果 <input type="checkbox"/> 其他 原内容：  	
变更内容：	
变更原因：	
申请人	单位主管

**填妥后请传真至品管中心**

**<g6pd@g6pd.tw>; Fax: +886-2-2703-6070; Tel: +886-2-2703-6080;**

以下由品管中心填写

审核	<input type="checkbox"/> 同意； <input type="checkbox"/> 不同意，说明：	
承办人	品质主管	主任
资讯管理	变更日期	签结