

一式兩份

病理科顯微照相申請單【開會用/成本中心轉帳】

批價代碼		
	台北病理科專用 病歷號碼	4654076
	切片數位照相	62119

批價代碼		
	淡水病理科專用 病歷號碼	4654076
	切片數位照相	62119

臨床醫師填寫
申請單(2份)

↓

填寫會計室轉
帳憑單(2份)

↓

單位主管簽核

↓

病理科

櫃檯

↓

調片

↓

總醫師先與
VS. 閱片簽章

↓

照相

↓

寄照片給申請
醫師

↓

申請單交給櫃
檯人員歸檔

申請醫師：請填寫黑框處

病人姓名：		病歷號碼：	
		病理編號：	
申請醫師：		科別：	申請日期：
申請醫師 PHS：		☐ e-mail： ☐ 光碟 (CD)	
照相目的： 院內開會用，【費用以成本中心支出】，請務必填寫「送會計室轉帳憑單」呈交單位主管簽核後，正本送至財務室。			
單位主管 簽章		申請醫師 簽章	

以下病理科填寫

☐ 病理科主治醫師同意簽章： 簽章日期：
☐ 病理科總醫師簽章： 完成照相及寄回申請醫師時間： 年 月 日 時
☐ 資料歸檔者： 歸檔時間： 年 月 日 時

※ 「顯微照相申請單」、「會計室轉帳憑單」一式兩份，交給淡水院區病理科櫃檯，
聯絡電話：(淡) 2482，范春美小姐。

※ 請於兩個禮拜前通知。(顯微照相需兩個禮拜工作天)

第一聯 病理科櫃檯存查

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版本	頁次
MMH-DMS-4-3582-012-1-F 病理科顯微照相申請單 (開會公用)	一般	2026.07.01	03	1 / 3

一式兩份

病理科顯微照相申請單【開會用/成本中心轉帳】

批價代碼		
	台北病理科專用 病歷號碼	4654076
	切片數位照相	62119

批價代碼		
	淡水病理科專用病 歷號碼	4654076
	切片數位照相	62119

臨床醫師填寫
申請單(2份)填寫會計室轉
帳憑單(2份)

單位主管簽核

病理科
櫃檯

調片

總醫師先與
VS. 閱片簽章

照相

寄照片給申請
醫師申請單交給櫃
檯人員歸檔

申請醫師：請填寫黑框處

病人姓名：		病歷號碼：	
		病理編號：	
申請醫師：		科別：	申請日期：
申請醫師 PHS：		☐ e-mail： ☐ 光碟 (CD)	
照相目的： 院內開會用，【費用以成本中心支出】，請務必填寫「送會計室轉帳憑單」呈交單位主管簽核後，正本送至財務室。			
單位主管 簽章		申請醫師 簽章	

以下病理科填寫

☐ 病理科主治醫師同意簽章： 簽章日期：			
☐ 病理科總醫師簽章： 完成照相及寄回申請醫師時間： 年 月 日 時			
☐ 資料歸檔者： 歸檔時間： 年 月 日 時			

※ 「顯微照相申請單」、「會計室轉帳憑單」一式兩份，交給淡水院區病理科櫃檯，聯絡電話：(淡) 2482，范春美小姐。

※ 請於兩個禮拜前通知。(顯微照相需兩個禮拜工作天)

第二聯 主治醫師存查

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版本	頁次
MMH-DMS-4-3582-012-1-F 病理科顯微照相申請單 (開會公用)	一般	2026.07.01	03	2 / 3

送會計室轉帳憑單

日期	摘 要	金額
	_____醫師委請病理科執行切片數位照相業務， 代工費由 _____ 科 (成本中心：_____) 轉帳給病理科(成本中心：3582)。 切片數位照(批價代碼：62119，每件 200 元) 本次件數共計：_____件	

財務室
存查

會簽單位：

單位主管：

填表人：

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版本	頁次
MMH-DMS-4-3582-012-1-F 病理科顯微照相申請單 (開會公用)	一般	2026.07.01	03	3 / 3