

榮總住院 Sticker  
黏貼處

# 全民健康保險居家照護醫囑單

申請日期： 年 月 日  
姓名： 性別： 男 女 ( 歲) 出生日期： 年 月 日  
身分證號： 直接聯絡人： 與病人關係：  
住 址： 電話：  
醫囑日期： 年 月 日 (本醫囑單之效期為 30 日)  
過去病史：

目前情況：

疾病診斷 (ICD-10-CM, 病名)：主診斷

次診斷 1

次診斷 2

(住院個案填寫)

住院日期： 年 月 日 轉介醫院代號：臺北榮民總醫院 0601160016

出院日期： 年 月 日 科病房

醫院電話： 個案管理師：

(非住院個案填寫)

收案訪視日期： 年 月 日 契約醫院代號：7501160011

收案訪視醫師身分證號： 醫院電話：28712121-2517

醫囑：

- 鼻胃管： 天換一次；最後一次換管日期：  
材質：一般塑膠 矽質 其他： ；管徑大小： FR
- 導尿管： 天換一次；最後一次換管日期：  
材質：一般橡膠 矽質 其他： ；管徑大小： FR
- 氣切管： 天換一次；最後一次換管日期：  
材質：一般塑膠 矽質 鐵製 其他： ；管徑大小： mm
- 腸造口 胃造口 膀胱造口 壓瘡
- 尿液檢查： 天一次，項目： ；
- 血液檢查： 天一次，項目： ；
- 膀胱灌洗： 天一次
- 傷口照護：
- 其他處置： \_\_\_\_\_
- 藥物處方：

其他：

醫師身分證號： \_\_\_\_\_

醫師簽名： \_\_\_\_\_