

醫療機構施行實驗室開發檢測項目展延申請表

一、醫療機構基本資料							
醫療機構名稱							
醫療機構負責人姓名					醫療機構代碼(10碼)		
醫療機構類別		<input type="checkbox"/> 醫院 (<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 準醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院) <input type="checkbox"/> 診所					
醫療機構地址		縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 路(街)					
		段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ 郵遞區號 _____					
計畫聯絡人姓名					職 稱		
聯絡電話					電子郵件		
二、申請展延之實驗室開發檢測項目							
序號	案件編號	檢測項目名稱	分析標的	檢測技術	特管辦法附表四 檢測項目類別 ¹	認證實驗室名稱	核准效期
1			(1) 檢體型態： (2) 基因數 (含基因名稱) / 分析標的：	(1) 名稱： (2) 實驗室開發檢測項目分類 ² ： <input type="checkbox"/> 第一類 <input type="checkbox"/> 第二類 <input type="checkbox"/> 第三類 <input type="checkbox"/> 其他			
2			(1) 檢體型態： (2) 基因數 (含基因名稱) / 分析標的：	(1) 名稱： (2) 實驗室開發檢測項目分類 ² ： <input type="checkbox"/> 第一類 <input type="checkbox"/> 第二類 <input type="checkbox"/> 第三類 <input type="checkbox"/> 其他			
備註			1. 請依特管辦法附表四項目類別列出全稱，如癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測。 2. 請依「實驗室開發檢測項目分類表」勾選。 3. 表格如不敷使用，請自行增加欄位。				

醫療機構關防：

機構負責人簽章：