

## 結核病追蹤管理系統資料異動申請單

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受理單位：臺北區 北區 中區 南區 高屏區 東區

申請人聯絡電話：\_\_\_\_\_分機\_\_\_\_\_單位：\_\_\_\_\_

異動個案證號或總編號：\_\_\_\_\_

異動個案身分別：結核病人 結核病接觸者 潛伏結核感染治療者潛伏結核感染主動發現專案 (POS 專案 其他專案：\_\_\_\_\_)

申請修改項目	內容說明 (請檢附佐證資料)
錯誤通報 / 重開	<input type="checkbox"/> 通報 <input type="checkbox"/> 重開資料錯誤，直接刪除個案資料
證號異動	<input type="checkbox"/> 證號錯誤直接刪除
	<input type="checkbox"/> 原始證號：_____，異動證號：_____
用藥日異動	<input type="checkbox"/> 開始用藥日由____年____月____日修改為____年____月____日
	<input type="checkbox"/> 停止用藥日由____年____月____日修改為____年____月____日
收案日異動	<input type="checkbox"/> 收案日由____年____月____日修改為____年____月____日
刪除人工登打紀錄	<input type="checkbox"/> 就醫日誌 <input type="checkbox"/> 訪視日誌 <input type="checkbox"/> 副作用評估 <input type="checkbox"/> 複查資料；日期：____年____月____日
取消註記	<input type="checkbox"/> 失聯 <input type="checkbox"/> 失落 <input type="checkbox"/> 其他：_____
銷案異動	<input type="checkbox"/> 銷案日期由____年____月____日修改為____年____月____日
	銷案原因由_____修改為_____
批次上傳資料刪除	資料上傳日：____年____月____日；刪除筆數：_____ (請檢附清冊)

代檢網檢驗資料異動，請另洽實驗室資訊管理系統 (02) 2395-9825#3629；cdclims@cdc.gov.tw

其他異動事項說明：

申請人 核章		衛生局 審核者		管制中心 審核者	
-----------	--	------------	--	-------------	--

資料異動處理流程：衛生局(所)填寫→區管中心承辦人員核章→傳真或 E-mail 疾管署管制中心/慢性組傳真 /E-mail：台北區 02-25507416、北區 03-3982913、中區 04-24753683、南區 06-2906714、高屏區 07-5571472、東區 03 8-224732、疾管署慢性組 cdc.tb.2035@cdc.gov.tw