

附件一

馬偕學校財團法人馬偕醫學大學護理學系
異常事件處置表

表單編號：

護生 姓名		發生 地點		發生 日期		填表 日期	
病患 資料				病歷 號碼			
異常 事件 經過							
處理 對策							
異常 原因							
護生自我檢討及改善對策							
實習老師追蹤確認及改善對策							
護生	單位實習老師		實習課程負責老師		實習事務組		系主任簽核
			班導師				