

編碼：07

陽明醫院
治安事件通報單

病患資料：姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 病歷號或床號：_____ 紀錄日期：_____年_____月_____日
診斷、病情或症狀：_____

一、類型（可複選）：

- 偷竊 騷擾 侵犯隱私 竊嬰 他殺 恐嚇 病人使用違禁品
管制藥品遺失 病人失蹤（含私自離院） 縱火 製造其他公共危險事件
性侵害 肢體衝突（指家屬-家屬、家屬-工作人員、家屬-訪客之衝突）
其它，請說明：_____

二、請敘述整起事件經過以及您認為發生本次事件的可能原因

填表人：

單位主管：

護理督導：

護理主任：