

科別		指導醫師	
教學時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 上午診 <input type="checkbox"/> 下午診	
PGY/住院醫師 簽 名		實見習醫 師 簽 名	
***** 請確認所有參與者已完成簽名，繳回醫教部後不再接受補簽或代簽 *****			
看診人數	<input type="checkbox"/> 複診___人 <input type="checkbox"/> 初診___人 (每診看診人數不得超過 10 人)		
教學病例	_____， _____， _____， _____， _____，		
病歷號碼	_____， _____， _____， _____， _____，		
病例摘要 (由學生繕寫，記錄醫師簽名：_____)			
全人照護討論 (由學生填寫)-以下選項除 靈性 外，所有項目均進行內容繕寫			
<input type="checkbox"/> 生理 Body (身體及疾病的照護，以期恢復身體的健康及生活功能)：討論內容應包含疾病之檢查、檢驗、診斷與治療、復健與體能鍛鍊、及健康生活型態的建立...等等，包含跨科部、跨職類的醫療。			
<input type="checkbox"/> 心理 Mind (疾病相關知識的再強化，以期提升心情愉悅及生活品質)：討論內容應包含 1.透過 SDM、醫病溝通、衛教等方式強化病人對疾病的認知、自我照護的技能與態度，從而強化病人自我照護的能力。2.健康促進、疾病防治、病友團體活動、及健康生活型態的建立等層面。			
<input type="checkbox"/> 靈性 Spirit (強化心靈及精神上的支持)：討論內容應包含信仰、心靈關懷及精神上的支持與安慰。(安寧療護病人須填寫)			
<input type="checkbox"/> 社會 Social Support (強化人際支持力及家庭支持力)：討論內容應包含 1.家人的協助(含 SDM)、轉介服務、出院準備、病友團體活動。2.長照：居家照護、社區長照、急性後期整合照護。3.安寧：安寧議題、病人自主、預立醫療決定、DNR。			
二、教學重點與老師評語 (請指導醫師 務必 填寫)			
<input type="checkbox"/> 問診教學 <input type="checkbox"/> 理學檢查 <input type="checkbox"/> 病歷書寫 <input type="checkbox"/> 病例判斷及鑑別判斷 <input type="checkbox"/> 特殊病例討論 <input type="checkbox"/> 溝通技巧與醫病關係的建立 <input type="checkbox"/> 醫學倫理與法律 <input type="checkbox"/> 實證醫學及醫療品質			
評語：			
			指導教師簽名：

1. 本聯由指導醫師指派接受一名訓練醫師記錄，且經指導醫師修改及複簽後繳回醫教部，且所有欄位均須填寫完畢才算完成。
 2. 指導醫師需先提出教學門診開設申請且經院方核准，教學門診需限診且病人應填同意書才能執行，符合上述規定者，該診次才得以請領教學門診津貼。