MDO11726:1:4

附件六

針扎處理紀錄表

針扎日期及時間	被針扎者姓名	傷口消毒並擠出污血	病患是否為B型、C型肝炎帶原者	病患是否為AIDS帶原者	被針扎者是否有B型、C型肝炎抗體	通報主管單位	就醫紀錄	追蹤情形

中華民國牙醫師公會全國聯合會 社團法人 發文附件專用章

裝 訂 線
中華郵政(股)公司 承製
8/12
44