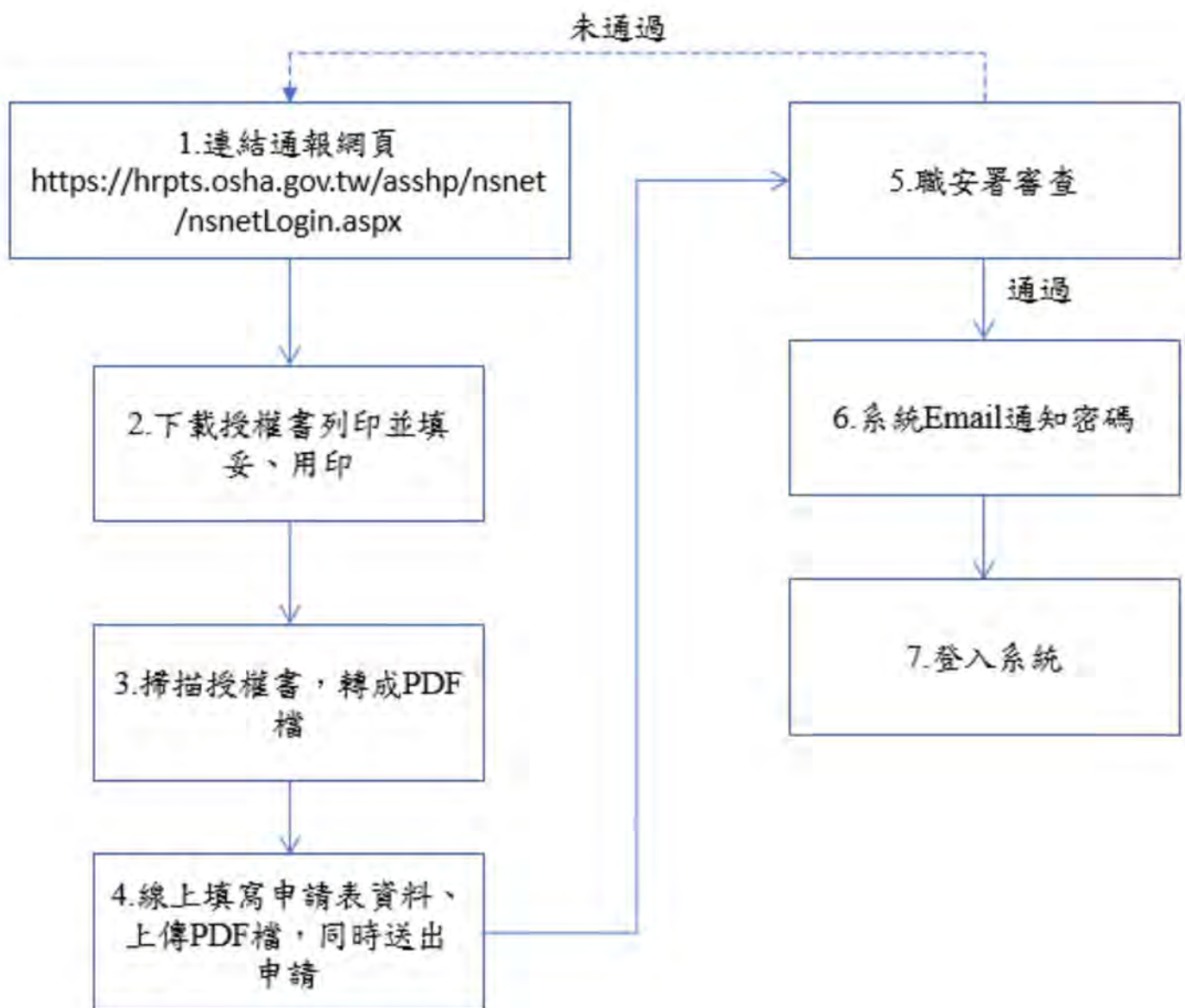


帳號申請流程：



針扎防護通報子系統帳號申請授權書

針扎防護通報子系統帳號申請授權書			
醫療機構名稱		醫療機構代碼	
醫療機構地址			
填表人姓名		填表人電話	
聯絡 Email (至多 5 個)	承辦人 (必填): 主管 (必填): 其他 1 (非必填): 其他 2 (非必填): 其他 3 (非必填):		
醫療機構與機構負責人用印(即大小章)			

備註說明：

1. 帳號申請一律採「線上申辦」，煩請先下載授權書並填寫資料後，蓋醫療機構大小章，轉成 PDF 檔格式，再填寫線上資料後同時上傳，始送出申請。
2. 帳號申請由職安署審核，約 5-7 個工作日，如須詢問審核進度，請洽 02-8995-6666 #8334 陳小姐。
3. 針扎防護通報子系統以醫療機構代碼為帳號，帳號申請核可後，將由系統另寄發密碼至填表人信箱。
4. 帳號密碼可多人共用通報，請勿隨意提供密碼給非業務通報人。
5. 聯絡 Email 為重要聯繫資料，須至少輸入 2 個 Email (承辦人、主管)，並煩請隨時維護更新主要聯絡人 Email。
6. 帳號申請若被退回，須重新申請。