**省公卫需求申请单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系统名称** | | 系统 | | **提交科室** | 信息科 | |
| **需求提出日期** | | 2023年11月2日 | | **信息科签字** |  | |
| **需求**  **描述**  **︵**  **可**  **附**  **表**  **︶** | **需求序号** | **需求描述** | | | | |
| 1 | 术前和术后访视单、麻醉知情同意书、自费药品/耗材知情同意书字体改为：  大标题是小二宋体加粗，居中 ，;次标题是二号宋体加粗，居中;；正文是小四宋体 1.5 倍行距。（如果出现换页，不行缩小一下行距，真不行就换页） | | | | |
| 2 | 复苏管理位置搜索是右上角或者右下角显示数量统计 | | | | |
| 3 |  | | | | |
| 4 |  | | | | |
| 5 |  | | | | |
|  | 6 |  | | | | |
|  | 7 |  | | | | |
|  | 8 |  | | | | |
|  | 9 |  | | | | |
| **需求**  **沟通**  **意见** |  | | | | | |
| **需求**  **处理**  **结果** | **完成情况** | |  | | | |
| **发布人** | |  | **发布时间** | |  |
| **提交科室负责人确认签字** | | |  | **确认日期** | |  |

图一

