需求变更申请及跟踪表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FMC项目经理 | | | | | |
| 需求编号 |  | 项目名称 | | [费森尤斯血透系统] | |
| 系统/模块名称 |  | 要求完成日期 | |  | |
| 申请人 |  | 申请日期 | |  | |
| 变更理由/意义/影响 | [请根据情况描述清楚，要求变更的理由或意义，如果不采取变更带来的影响] | | | | |
| 变更内容 | [1、请务必注明变更内容的菜单，如医生站系统->诊疗 ->医嘱；2、请务必描述清楚变更的要求，不要存在二义性；3、如附图有助变更内容的明确，请务必附图，图中做上清晰的标志；4、如流程复杂，请务必附上流程图。]  签字人：[FMC项目经理] 日期： | | | | |
| 联想项目团队 | | | | | |
| 评估 | 可行/不可行。  若可行：需求人天：  风险：高/中/低  需FMC配合事项：  若不可行，原因：  签字人：[联想项目经理] 日期： | | | | |
| FMC项目经理 | | | | | |
| 变更意见 | 同意变更/作废此变更。  签字人：[FMC项目经理] 日期： | | | | |
| 联想项目团队 | | | | | |
| 需求确认 | [内容填写根据需求情况而定：1、注明系统菜单名，2、维护指导，3、操作指导，4、注意事项。]  签字人：[联想项目经理] 日期： | | | | |
| 双方需求变更完成确认 | | | | | |
| 联想项目经理 |  | | 日期 | |  |
| FMC项目经理 |  | | 日期 | |  |