

# 奇美醫療財團法人柳營奇美醫院

## 長期服藥之慢性病人無法親自就醫者切結書

姓名： 男女  
病歷號： \_\_\_\_\_  
生日： \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
科別： \_\_\_\_\_ 床號 \_\_\_\_\_

本人因屬須長期服藥之慢性病人，因下列特殊情況

行動不便(H2)

(原因或傷病情形簡述： \_\_\_\_\_ )

遠洋漁船(H3)或國際航線(H6)船舶船員，出海作業期間

(服務船公司： \_\_\_\_\_ 出海日期： \_\_\_\_\_ 預定返國日期： \_\_\_\_\_ )

無法親自就醫，同意委託 \_\_\_\_\_ (與本人之關係： \_\_\_\_\_)，向醫師陳述病情，由醫師依專業決定，是否再開給相同處方，特立書為憑，此致

奇美醫療財團法人柳營奇美醫院

立書人： \_\_\_\_\_ (身分證號： \_\_\_\_\_ )

(簽名或蓋章) (出生日期： \_\_\_\_\_ )

(聯絡電話： \_\_\_\_\_ )

受託人： \_\_\_\_\_ (身分證號： \_\_\_\_\_ )

(簽名或蓋章) (聯絡電話： \_\_\_\_\_ )

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

就醫日期： \_\_\_\_\_ (本院填載)