

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)