



長期用藥之慢性病人無法親自就醫者 適用

切 結 書

本人_____ (病歷號碼：_____) 因屬須長期用藥之慢性病人，因下列特殊情況：

行動不便(原因或傷病情形簡述：_____)

遠洋漁船或國際航線船舶船員，出海作業期間

(服務船公司：_____ 出海日期：_____ 預訂返國日期：_____)

衛生福利部疾病管制署發出居家隔離或居家檢疫期間(需檢附居家隔離/檢疫通知書) 無法親自就醫，同意委託_____ (與本人之關係：_____)，於民國_____ 年_____ 月_____ 日 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

光田醫療社團法人光田綜合醫院

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