

長期服藥之慢性病人無法親自就醫者切結書

病歷號：
 姓名：
 生日：西元 年 月 日

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

(原因或傷病情形簡述：)

出海作業之遠洋漁船，出海期間： 年 月 日至 年 月 日 (返國)

服務船公司 (船名)：_____

國際航線船舶船員，出海作業期間： 年 月 日至 年 月 日 (返國)

服務船公司 (船名)：_____

器官移植患者出國期間： 年 月 日至 年 月 日 (返國)

出國目的地：_____

無病識感之精神病患

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

國立臺灣大學醫學院附設醫院

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：)

同日看多科：1. _____ 科 2. _____ 科 3. _____ 科

西 元 年 月 日

就醫日期：西元 20 年 月 日 (醫院填載)