**切 結 書** 病歷號碼:

**長期服藥之慢性病人無法親自就醫者 適用**

□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: )

無法親自就醫

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: )

□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: )

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

**慶昇醫療社團法人 慶昇醫院**

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：** (醫院填載)