

# 切 結 書

病患本人因下列特殊情況：

預定出國2個月以上，一次領取慢性病連續處方箋總給藥量。

預定出國，提前就診或領藥。

● 出國目的地：\_\_\_\_\_ 預定出國日期：\_\_\_\_\_ 預定返國日期：\_\_\_\_\_

長期服藥之慢性病人，因 行動不便，無法親自就醫，同意

● 受託人：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

(與本人關係：\_\_\_\_\_)向醫師陳述病情，請醫師依專業決定是否再開給相同處方。

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：\_\_\_\_\_)

● 受託人：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

(與本人關係：\_\_\_\_\_)向醫師陳述病情，請醫師依專業決定是否再開給相同處方。

藥品  處方箋不慎遺失或毀損，重新開立處方箋，原開立之處方箋等同作廢。

其他 (需說明原因)：

特立此書為憑，此致 **安慎診所**

(若有不實，應由保險對象自行負責)

**立書人為病患本人，請填寫資料**

立書人(病患)：

(簽名或蓋章)

身分證號：

出生日期：

聯絡電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日