

長期服藥之慢性病人無法親自就醫切結暨委託書

病人姓名：	出生日期：	病歷號：	性別：
-------	-------	------	-----

本人因屬須長期服藥之慢性病人，因下列特殊情況

因長期臥床、偏癱、中風等原因造成之行動不便(H2)
 (原因或傷病情形簡述：_____)

遠洋漁船(H3)或國際航線船舶船員(H6)，出海作業期間
 服務船公司：_____

出海日期：_____年_____月_____日 預定返國日期：_____年_____月_____日

受監護或輔助宣告，經受託人提供法院裁定文件影本並留存(HG、JL)

經醫師認定之失智症病人(HH、JM)

特殊情形，如居家檢疫或隔離 (H9)：原因說明_____

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

臺北醫學大學附設醫院

簽署人：_____

(親自簽名或蓋章)

身分證號：□□□□□□□□□□

出生日期：

電 話：

時 間：_____年_____月_____日

委託人：_____

(親自簽名或蓋章)

身分證號：□□□□□□□□□□

電 話：

時 間：_____年_____月_____日

就醫日期：

(診間加蓋門診章)

109年02月05日病歷管理委員會審查通過