

## 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