

病患提前領藥切結書

病患：_____ (病歷號：_____) 於____年____月____日
至本院就診，因符合以下其中一項原因，必須提早就診領取慢性病藥物治療，
故填具此切結書以茲證明。

- () A. 處方箋或藥品遺失
() B. 病患出國
() C. 病情改變
() D. 配合醫師看診時間
() E. 其他(無法歸類，請詳述)：_____

病患簽名：

中華民國 年 月 日

1050127 病歷管理委員會通過制定

病患提前領藥切結書

病患：_____ (病歷號：_____) 於____年____月____日
至本院就診，因符合以下其中一項原因，必須提早就診領取慢性病藥物治療，
故填具此切結書以茲證明。

- () A. 處方箋或藥品遺失
() B. 病患出國
() C. 病情改變
() D. 配合醫師看診時間
() E. 其他(無法歸類，請詳述)：_____

病患簽名：

中華民國 年 月 日

1050127 病歷管理委員會通過制定