

民眾自費檢驗 COVID-19 (武漢肺炎) 申請表暨同意書

申請人姓名：_____

病歷號碼：_____ 性別：_____ 出生日期：_____

一、申請自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)原因：

- 居家隔離/檢疫者因二等親內親屬身故或重病，須外出奔喪或探視
- 旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素入境他國家/地區 工作 出國求學
- 外國或中國大陸、香港、澳門人士出境 相關出境適用對象之眷屬
- 經嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意

二、取得COVID-19 (武漢肺炎) 檢驗結果之時間等需求：

三、出境日期：_____年_____月_____日

四、搭乘航空班機編號：_____

雖申請人不符合衛生福利部疾病管制署通報及篩檢定義，但立同意書人仍要求進行COVID-19(武漢肺炎)檢驗，其相關費用7,000元同意自行負擔。

此致

長庚醫療財團法人 _____ 長庚紀念醫院

立同意書人：_____ (簽章) 與病人關係：_____

身分證號/居留證或護照號碼：_____ 聯絡電話：_____

立同意書人地址：_____

立同意書人簽署日期：_____年_____月_____日

附註：

- 一、因二親等親屬身故或重病，需外出奔喪或探視之居家隔離/檢疫者及因國內工作需求者填寫申請表時，無須填寫「申請入境之國家/地區名稱」、「出境日期」及「搭乘航空班機」等項目。
- 二、立同意書人由病人親自簽署，若立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係；病人如為未成年人(未滿20歲者)或因故無法為同意之表示時，應由醫療法第六十三條第一項規定之相關人員簽署。
- 三、立同意書人請務必詳閱所載事項，如有任何疑問或需更進一步瞭解，請於簽署本同意書前，詳細詢問相關醫師。

一式二聯：
一、醫師
↓
病人
↓
存病歷

民眾自費檢驗 COVID-19 (武漢肺炎) 申請表暨同意書

一式二聯：
醫師 ↓ 病人

申請人姓名：_____

病歷號碼：_____ 性別：_____ 出生日期：_____

一、申請自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)原因：

- 居家隔離/檢疫者因二等親內親屬身故或重病，須外出奔喪或探視
- 旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素入境他國家/地區 工作 出國求學
- 外國或中國大陸、香港、澳門人士出境 相關出境適用對象之眷屬
- 經嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意

二、取得COVID-19 (武漢肺炎) 檢驗結果之時間等需求：

三、出境日期：_____年_____月_____日

四、搭乘航空班機編號：_____

雖申請人不符合衛生福利部疾病管制署通報及篩檢定義，但立同意書人仍要求進行COVID-19(武漢肺炎)檢驗，其相關費用7,000元同意自行負擔。

此致

長庚醫療財團法人 _____ 長庚紀念醫院

立同意書人：_____ (簽章) 與病人關係：_____

身分證號/居留證或護照號碼：_____ 聯絡電話：_____

立同意書人地址：_____

立同意書人簽署日期：_____年_____月_____日

附註：

- 一、因二親等親屬身故或重病，需外出奔喪或探視之居家隔離/檢疫者填寫申請表時，無須填寫「申請入境之國家/地區名稱」、「出境日期」及「搭乘航空班機」等項目。
- 二、立同意書人由病人親自簽署，若立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係；病人如為未成年人(未滿20歲者)或因故無法為同意之表示時，應由醫療法第六十三條第一項規定之相關人員簽署。
- 三、立同意書人請務必詳閱所載事項，如有任何疑問或需更進一步瞭解，請於簽署本同意書前，詳細詢問相關醫師。