



好甘心診所
Good Will Clinic

一次領取慢性病連續處方箋總給藥量者切結書

病人姓名： 生日： 年 月 日 病歷號：

本人持慢性病連續處方箋領藥，因有下列特殊情況：

☐ 預定出國（預定出國超過 2 個月）

出國地點： 預定出國期間： 年 月 日至 年 月 日

☐ 返回離島地區

離島地區別： 通訊地址：

☐ 出海作業之遠洋漁船，出海期間： 年 月 日至 年 月 日（返國）

服務船公司（船名）：

☐ 國際航線船舶船員，出海作業期間： 年 月 日至 年 月 日（返國）

服務船公司（船名）：

☐ 罕見疾病

罕見疾病名稱：

無法或不便領取連續處方箋用藥，擬一次領取本慢性病連續處方箋之總給藥量，特立書為憑，此致 好甘心診所

立書人： 身分證號：

出生日期： 年 月 日 聯絡電話：

同日領不同醫師處方：1. 醫師 2. 醫師 3. 醫師

日期：西元 20 年 月 日

2023 年 6 月 2 日好甘心

診所