

提前領藥切結書

病患：_____於_____年_____月_____日至本院就診，因符合下列其中一項原因，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。

- 1、處方箋或藥品遺失
- 2、病情改變
- 3、配合醫師看診時間
- 4、衛生福利部食品藥物管理署公告藥品回收換藥
- 5、其他(無法歸類，請詳述)：_____

病患簽名：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

提前領藥切結書

病患：_____於_____年_____月_____日至本院就診，因符合下列其中一項原因，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。

- 1、處方箋或藥品遺失
- 2、病情改變
- 3、配合醫師看診時間
- 4、衛生福利部食品藥物管理署公告藥品回收換藥
- 5、其他(無法歸類，請詳述)：_____

病患簽名：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日