

臺中慈濟醫院民眾自費檢驗 COVID-19 申請表

| | | | |
|--------------------------------|--|-----------------|---|
| 申請人姓名 | | 證件類型 | <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 護照 |
| | | 證件號碼 | |
| 申請原因 | <input type="checkbox"/> 居家隔離／檢疫者，因親屬身故或重病等社會緊急需求，需外出奔喪或探視 <input type="checkbox"/> 旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素入境他國家／地區 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 短期商務人士 <input type="checkbox"/> 出國求學 | | |
| 出境資料 <small>【非出境免填】</small> | 出境日期 | ____年____月____日 | |
| | 搭乘航空班機編號 | | |
| 取得檢驗結果時間等需求 | | | |
| 備註說明 | | | |

申請人簽章：_____

中華民國____年____月____日