

聯新國際醫院

民眾自費檢驗 COVID-19(新冠肺炎核酸檢測)申請表

本申請表依疾管署公告異動，以最新公告版本為準

申請人姓名	中文：	證件類型	證件號碼
		<input type="checkbox"/> 身分證	
	英文：	<input type="checkbox"/> 居留證	
		<input type="checkbox"/> 護照	
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 <input type="checkbox"/> 外國或中國大陸、香港、澳門人士出境 <input type="checkbox"/> 相關出境適用對象之眷屬 <input type="checkbox"/> 經嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心同意 <input type="checkbox"/> 其它因素：_____		
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 <small>【採檢後 48 小時取得報告(排除休假日)】</small>			
備註說明	(一)檢驗費:本國籍 6000 元/人、外國籍 9000 元/人 (二)診斷證明書(中英文)1000 元/份		

申請人簽章: _____

西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日