

# COVID-19 自費檢驗報告授權同意書

本人\_\_\_\_\_同意採檢醫院\_\_\_\_\_醫院將

COVID-19 自費檢驗報告先行傳真\_\_\_\_\_衛生局，以利衛

生局進行審核居家隔離及居家檢疫者社會緊急需求外出作

業。

同意人簽章：\_\_\_\_\_

身分證／居留證／護照號碼：\_\_\_\_\_

民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

簽署完成請回傳\_\_\_\_\_衛生局