屏東榮民總醫院龍泉分院醫療費用(申請單)

□門診就診費用證明

□醫療費用收據(副本)

申請日期:　　年　　月　　日

姓名:	病歷號:
身分證號:	
費用日期:　　年　　月　　日至　　年　　月　　日	
申請份數: □門診　份 □急診　份 □住院　份 □長照機構　份	
收費方式說明	※門診就診費用證明一份50元 ※醫療費用收據(副本) 一份20元 ※門診就診費用證明採分科列印，醫療費用收據(副本)依就診日期列印，費用各別計算。
申請人簽章:	連絡電話:
受委託人簽章:	
受委託人與申請人關係:	連絡電話:
備註	

公告日:1140501