

表一 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