報告申請書

申請日期：　　年　　月　　日

申請者基本資料					
姓 名		室內電話		身份證字號	
		手機			
目前服務公司		E-MAIL			
寄發地址	*申請紙本及光碟寄送者必填。				

申請項目

＊本人向健康檢查中心申請健檢資料如下(請申請者勾選需求):

□A.個人健檢報告電子檔乙份。
□B.個人健檢報告紙本乙份(每份 200 元含郵資)
□C.個人超音波影像報告電子檔乙份(每部位 100 元)
□D.個人內視鏡光碟乙份(每份 200 元含郵資)
□E.個人 x 光光碟乙份(每份 200 元含郵資)
□F.個人眼底鏡光碟乙份(每份 200 元含郵資)
□G.個人英文報告電子檔乙份(每份 200 元)
□H.內視鏡診斷證明紙本乙份(每份 250 元含郵資)
□I.病理切片報告電子檔乙份(每份 100 元)
□J.病理切片報告紙本乙份(每份 200 元含郵資)
□K.其它:

其他配合事項

1. 請申請者務必貼上身份證正、反面影本(如下)。
2. 申請人需親筆簽名。
3. 請註明報告申請年度或需求(EX:申請 2019 年健康檢查報告電子檔)。
4. 匯款帳號:彰化銀行(代碼 009)-忠孝東路分行 5203-86-888877-00
   戶名：信義 101 健康管理診所劉元凱
   匯款完成後，請回傳申請書及匯款證明(需註明個人姓名)傳真至(02)2570-1009。
5. 申請 A-G 項者，將於收到申請書後 10 個工作天寄出申請資料。
6. 申請 H-J 項者，將於收到申請書後 20 個工作天寄出申請資料。

請黏貼身分證正面影本

請黏貼身分證反面影本

茲聲明以上所附證件屬實，且影本與正本相符，如有不實，願負相關法律責任。

申請者親筆簽名：

中　華　民　國　　年　　月　　日