

## 報告申請單

申請人姓名	(本人簽章)	申請日期	年 月 日
身分證字號		體檢日期	年 月 日
連絡電話	手機： 市話：( )	繳費方式	<input type="checkbox"/> 現場繳費 <input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 傳真刷卡
申請項目	<input type="checkbox"/> 中文診斷證明 250 元/份，共____份 <input type="checkbox"/> 英文診斷證明 400 元/份，共____份 <input type="checkbox"/> 收據副本 50 元/張，共____張 <input type="checkbox"/> 中文報告書 450 元/份 <input type="checkbox"/> 中文勞檢單張/移單 250 元/張 <input type="checkbox"/> 英文報告書 650 元/份 <input type="checkbox"/> 英文移單 350 元/份 <input type="checkbox"/> 檢查(驗)報告影本 50 元/張：_____ <input type="checkbox"/> PACS 影像光碟 <input type="checkbox"/> 單部位 PACS 影像光碟，申請部位：_____		
報告領取方式	<input type="checkbox"/> 隨體檢報告寄出 <input type="checkbox"/> 本人攜帶身分證正本至健康吉美診所親取。 <input type="checkbox"/> 委託親友至健康吉美診所代為領取(請攜帶受檢者之身分證正本、委託書及受委託人身分證正本至吉美核對身份)。 <input type="checkbox"/> 以掛號方式，郵寄至下方地址：_____		
費用合計	共 元		
內部作業欄位			
承辦人員		收據 No.	
簽收日期	年 月 日	完成日期	年 月 日

填妥後請回傳至(02)2761-2868，謝謝！

健康吉美診所 TEL：02-27698822