

國民健康署胸部低劑量電腦斷層檢查服務 具重度吸菸史聲明書

立聲明書人_____（以下簡稱本人），目前年齡_____歲，
仍在吸菸或曾經吸菸（已經戒菸_____年/月）；有在吸菸時，平均每
天抽_____包（20 支/包），吸菸期間共_____年，吸菸史達_____包
-年，符合健康署胸部低劑量電腦斷層檢查服務之資格。

本人聲明全部屬實，如有不實者願負一切法律責任。

立聲明書人

姓名：

（簽章）

身分證統一編號：

通訊地址：

聯絡電話：