

# 臺北榮民總醫院代謝及分子遺傳實驗室

|                 |           |                           |
|-----------------|-----------|---------------------------|
| 報告申請同意書         |           | 文件編號：<br>BMGL-QR-17-03-03 |
| 編修日期：2021/07/13 | 總頁數：共 1 頁 | 版本：第二版                    |

## 報告申請同意書

個案\_\_\_\_\_（北榮病歷號：\_\_\_\_\_）於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至

臺北榮民總醫院檢查確診為\_\_\_\_\_目前因需要而申請基因檢驗報告，

由本人\_\_\_\_\_

法定代理人\_\_\_\_\_

送檢醫師\_\_\_\_\_

協助向臺北榮民總醫院代謝及分子遺傳實驗室申請

基因檢驗紙本報告

報告電子檔(加密)

此報告僅供參考，本報告未經本單位書面同意，不可自行複製。

以下由申請人填寫

立同意書人(簽名):\_\_\_\_\_

身分證字號:\_\_\_\_\_

申請報告用途原因:\_\_\_\_\_

連絡電話:\_\_\_\_\_

日期:\_\_\_\_\_

請郵寄正本回傳臺北榮民總醫院代謝及分子遺傳實驗室

聯絡電話:02-28712121#8485(上班時間週一到週五 08:30 到 17:30)

聯絡窗口:陳亞琪醫事檢驗師