

臺北榮民總醫院員工

接種 COVID-19 疫苗-免費掛號及基本部分負擔申請單

計價身份
■50AZ-健保員工接種
COVID-19 疫苗不良反應

員工姓名：_____

身份證字號：_____

病歷號：_____

聯絡電話(O)：_____ (H)：_____ 手機：_____

服務單位：_____

本人_____接種 COVID-19 疫苗，因產生不適症狀，就醫評估科別分別為家庭醫學科、胸腔內科、感染科、一般內科、急診，經上述科別醫師評估後，確認開單，請予免掛號費及基本部分負擔費用。

就醫日期	
醫師核章處	

(員工請攜帶職員證及健保卡就診)

職業安全衛生室 聯絡電話：2414、1197

臺北榮民總醫院員工

接種 COVID-19 疫苗-免費掛號及基本部分負擔-追蹤回執聯

員工姓名：_____

身份證字號：_____

病歷號：_____

聯絡電話(O)：_____ (H)：_____ 手機：_____

服務單位：_____

就醫日期	
醫師核章處	

職業安全衛生室聯絡電話：2414、1197

(本聯請於完成就診付費後傳回職業安全衛生室)