

雲林縣消防局 AED 心電圖資料申請書

申請日期：民國 年 月 日
編 號： 號

申請人(單位) Applicant	國民身分證 統一編號 IDcard number	申請人與 傷病患關係 Relation to the injured/patient	醫病
傷病患 Injured/patient	國民身分證 統一編號 IDcard number		
發生時間 Time occurred	年 月 日 時 分 hr min, M D, Y		
發生地點 Where occurred			
申請人 Applicant	住址 Address		
	通訊處 Mailing Address		
	聯絡 電話 Contact phone		
申請用途 Purpose of application	☐ 保險 ☐ 訴訟 ☐ 其他(醫療院所需求使用)		
領取方式 Collection method	☐ 親自領取 To collect in person ☐ 郵寄 by post		
此 致 雲林縣消防局 Yunlin Fire Bureau 申請人： (簽名或蓋章) Applicant: (signature or endorsement)			

備註：

- 一、請附上申請人及傷病患身分證正反面影本或足資證明身分文件 1 份。
- 二、郵寄請寄至「雲林縣斗六市公園路 6 號雲林縣消防局緊急救護科收」或傳真至 (05) 5337317 緊急救護科辦理。
- 三、查詢電話 (05) 5325707 轉 273。
- 四、勾選『☐郵寄』者請附回郵信封及郵票。