

## 藥物領用切結書

茲向\_\_\_\_\_醫院/衛生局(藥物存放地點)領取

領取 Evusheld \_\_\_\_\_ 劑(病人名單如附件)

本人保證送交\_\_\_\_\_醫院\_\_\_\_\_醫師，  
供其個案使用。

此致

\_\_\_\_\_醫院/衛生局(藥物存放地點)

立切結書人：

身分證字號(護照號碼)：

連絡電話：

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 藥物領用名單

領用藥物：**Evusheld**

領用單位：\_\_\_\_\_ (簽章)

病人名單：

序號	病人姓名	身分證字號/護照號碼/統一證號	出生年月日