

# 臺南市北門區衛生所 民眾洽公一次告知單

親愛的鄉親您好：

您要辦理\_\_\_\_\_業務，

為了讓我們對您的服務更完善，提醒您攜帶下列☒資料辦理業務：

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 健保卡             | <input type="checkbox"/> 國民身分證         |
| <input type="checkbox"/> 兒童健康手冊          | <input type="checkbox"/> 一寸照片 2 張      |
| <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明書(正本/影本) | <input type="checkbox"/> 戶籍謄本(正本/影本)   |
| <input type="checkbox"/> 銀行/郵局帳戶影本       | <input type="checkbox"/> 印章            |
| <input type="checkbox"/> 診斷證明書           | <input type="checkbox"/> 費用：新臺幣_____元  |
| <input type="checkbox"/> 空腹 8 小時         | <input type="checkbox"/> 重大傷病卡         |
| <input type="checkbox"/> 委託書             | <input type="checkbox"/> 其他：_____（請敘述） |

辦理時間於

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日（星期\_\_\_\_\_） \_\_\_\_\_：\_\_\_\_\_~\_\_\_\_\_：\_\_\_\_\_

辦理地點：

- ☐臺南市北門區衛生所(北門區北門里港北 50 號)
- ☐其他\_\_\_\_\_

若有任何問題，歡迎您致電本所 06-7862043 轉 9，我們將竭誠為您服務，謝謝。

北門區衛生所 Line 社群



北門區衛生所共照雲社群

