



診斷證明書

姓名	██████████	性別	男	身分證字號	██████████
出生日期	██████████	籍貫	██████████	身分	健保(普)
病歷號	██████████	科別	血液腫瘤(HEMA)	身分	健保(普)
症狀					
診斷	頰粘膜惡性腫瘤				
處置意見	因咳痰能力不佳, 建議居家使用抽痰機.				
以上診斷確認無訛特此證明：本證明書需加蓋診斷書專用章後生效。 本證明書如需增改，需經主治醫師簽章。					
開具證明日期：2020-03-31					
列印證明日期：2020-04-01					
主治醫師：██████████		院長：██████████			


須註明因何種病因
而建議使用抽痰機

須加蓋醫院關防

請病患妥為保管，若不慎遺失需自負個人資料外洩責任。



診斷證明書

姓名	性別	男	身分證字號
出生日期	籍貫	台灣省	
病歷號	科別	耳鼻喉科(ENT)	身分
症狀	喘。		
診斷	<div style="border: 2px solid orange; padding: 2px;"> 肺炎併呼吸衰竭。 慢性阻塞性肺病。 鼻咽惡性腫瘤。 </div>		
處置意見	病人於109/07/20 11:35至急診就診，於109/07/20住院至加護病房，於109/08/06轉出至普通病房，於109/08/20出院。 <div style="border: 2px solid orange; padding: 2px; display: inline-block;"> 出院後需長期使用氧氣機，門診追蹤，病況證明。 </div>		
<p>以上診斷確認無訛特此證明；本證明書需加蓋診斷書專用章後生效。 本證明書如需增改，需經主治醫師簽章。</p> <p>開具證明日期：2020-08-20</p> <p>列印證明日期：2020-08-20</p> <p>主治醫師： 院長：</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>			

須註明因何種病因
而建議使用氧氣機

須加蓋醫院關防

請病患妥為保管，若不慎遺失需自負個人資料外洩責任。