

閉環管理代取藥聲明書

本人_____，持_____ (證件類型)證件號碼
_____。現聲明_____，持
_____ (證件類型)證件號碼_____ 因疫
情閉環管理原因，由本人代來鏡湖醫院取藥。

聲明人簽署:_____

簽署日期:_____

注意：必須同時提交代取藥者的身份證明文件副本。