



報告申請書

申請日期		申請人姓名	
身分證字號		連絡電話	

申請方式：填妥申請書並勾選申請項目，完成匯款後，請將申請書及匯款證明回傳至官方 LINE。

匯款帳號：(822) 中國信託銀行-東門分行 帳號：215540135741 戶名：禾瑞印象診所伍時寧

申請項目：(請填寫欲申請資料體檢日期：_____年_____月_____日)

- 中文報告書(不含影像光碟) 450 元/份
- 中文一般勞工/供膳表(未檢查項目空白呈現)
 - 電子報告 250 元/份
 - 紙本報告 300 元/份
- 外文報告(英文)1,000 元/份(僅翻譯報告內文，不含附件)
- 影像光碟 300 元/片，申請影像部位：_____
- 收據副本 100 元/張，共_____張
- 內視鏡診斷書 200 元/份
- 內視鏡病理報告(英文)
 - 電子報告 100 元/份
 - 紙本報告 150 元/份
- 單一檢查項目報告，申請項目：_____
- 電子報告 100 元/份
- 紙本報告 150 元/份

領取方式：

- 電子檔傳至官方 Line
- E-mail：_____
- 自取(於確認後 7 個工作天內通知報告領取)。
- 委託親友至禾瑞印象診所代為領取(請攜帶受檢者之委託書，委託書需填寫完整)。
- 郵寄(將於確認後 7 個工作天內寄出)。

郵寄地址：_____

※非現場申請診斷證明或報告書，需附上身分證影本，謝謝您的配合。

請貼上身分證影本正面

請貼上身分證影本背面

