

岡山區衛生所行政相驗申請書

死者姓名	
出生年月日或年齡	
遺體放置處	
申請人	
關係	
聯絡電話	
是否有診斷證明或 病歷摘要	<input type="checkbox"/> 診斷證明 <input type="checkbox"/> 病歷摘要
是否為中低收入戶	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
備註	秀傳 0952995995
	執行時間上午 8 時～下午 5 時 30 分
	請家屬備妥死者身分證正本及影本、 診斷證明或病歷摘要及申請人身分 證和印章，秀傳醫院會與您聯絡
	請秀傳醫院接到此訊息，在 Line 回 覆本所，行政相驗完畢，也在 Line 回覆本所一聲。