

口服抗病毒藥物領用切結書

茲向_____醫院/衛生局/區管制中心（藥物存放地點）領取

Paxlovid _____人份（病人名單如附件）

Molnupiravir _____人份（病人名單如附件）

本人保證送交_____醫院_____醫師，供其治療病人使用。

此致

_____醫院/衛生局/區管制中心(藥物存放地點)

立切結書人：

身分證字號(護照號碼)：

連絡電話：

領用單位簽章：

中華民國_____年_____月_____日

注意事項：

1. 請醫師於開立處方箋並比照現行處方藥品資料上傳方式將健保卡就醫資料上傳後（Paxlovid之藥品項目代碼為「XCOVID0001」、Molnupiravir藥品項目代碼為「XCOVID0002」），再前往存放藥品醫院申領藥品。
2. 請申領藥品之院所需事先聯絡存放藥品醫院，確認該院存有藥品及申領方式後，前往領用。領取後，再與病人或領藥者約定提供方式，將藥物提供病人進行治療。
3. 請存放藥品醫院於雲端藥歷查詢確認醫師已開立處方箋，或依衛生局指示，提供藥品予申領院所。

