

IMPORTANT NOTES

1. Personal identification documents



2. Medical certificate of diagnosis

一般診斷證明書
CERTIFICATE OF DIAGNOSIS

編號 Certificate No. _____

姓名 Name	性別 Sex	出生日期 Date of Birth
籍籍 Nationality	身分證號碼 (or ID Card)	病歷號碼 Chart No.
住址 Address	診療科別 Department	
診斷日期 Date of Examination		

診斷 Diagnosis

醫師 Doctor's Comment

醫師院所名稱 醫師院所地址(英文)

醫師 Scribe/endorser: _____ 診治醫師 Certified by: _____ M.D.
日期 Certificate Date: _____

3. Assurance Statement of Drug Application for Personal Use

個人自用切結書

本人 _____, 出證人專業、專業進口藥品如下:
(請填寫詳細品項及數量, 例如: 某某產品 200顆/瓶, 共 1瓶)

本藥廠若轉可出口供個人使用, 證明書為衛生署藥品藥物管理署及各特許市衛生局為年度檢驗其他之檢驗單據。

本藥品不得有衛生署特發之許可證, 初發性藥品不為及應轉轉、無法申請藥費費、藥品產品安全性自行負責 (國內藥品之藥效及安全性請自藥廠方之醫研及中藥人自行負責), 藥中藥人應負其責。

另保證申請之藥品僅供申請人個人使用, 不得分贈、轉讓或轉售他項, 且藥品產品安全性自行負責, 特此保證, 以茲聲明。

出證人簽章: _____
簽名: _____
日期: _____

中華民國 年 月 日

4. A prescription issued by a physician

處方箋

中華民國 年 月 日

診斷: HIV Infection

姓名: _____

基日: 西元 年 月 日

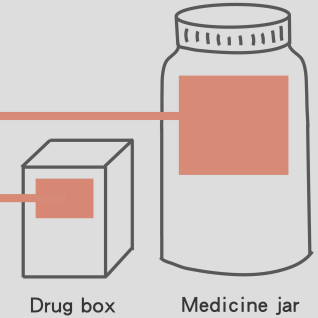
醫師藥師/藥劑師/牙醫師:

醫囑: 病患因上述診斷, 需使用藥品

藥品名 (成份), 共多少瓶(購買數量/計算單位), 多少顆(瓶/盒/單位數量), 不能中斷服藥, 需持續治療, 療效及安全性由病人自行負責。

醫師院所章戳 醫師章

5. An image of the drug box, instructions (package insert), or list of contents



KEY POINT 2

The detailed specification of the individual drugs, their names, the amount per package and the number of packages must be identical to the planned order and order amount.

Remark 2 | Remark 3 | Remark 4

KEY POINT 1

The spelling and personal details must be exactly as stated on the personal identification document.

Remark 1

KEY POINT 3

The doctor's prescription must carry the hospital's stamp as well as the doctor's stamp.

Remark 5 | Remark 6