

腎上腺素宣誓證實表格 / Epinephrine Attestation Form

本人, _____, 宣誓證實
(名字和姓氏)

本人持有未過期的腎上腺素自主注射筆針，於下述整個月份:

_____, _____
(月) (年)

腎上腺素自主注射筆針有效到期日: _____

MedAssist 參考號: _____

出生日期: _____

電子郵箱: _____

透過以下簽名，本人證實上述所提供的資料，就本人所知所信，均屬真實無虛。

患者姓名 (填寫正楷)

患者簽名

簽名日期