***社團法人台灣泡泡龍病友協會***

**應急敷料申請單**

**姓名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身分證號碼:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_時間:\_\_\_ 年\_\_\_ 月\_\_\_ 日**

**電話:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 地址:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| 1、美皮通­­­\_\_\_\_\_片 2、美皮蕾薄\_\_\_\_\_片 3、美皮蕾厚\_\_\_\_片  4、保立美\_\_\_\_\_ 片 5、清創凝膠 ­­­\_\_\_\_\_\_瓶 | |
| 簡述原因: | 請貼傷口照片 |
|  |
|  |
|  |
| 劃撥收據黏貼處 |
| 本會應急寄發:  1、美皮通­­­\_\_\_\_\_ 片  2、美皮蕾薄\_ 片  3、美皮蕾厚\_\_ \_片  4、保立美\_\_\_\_ \_片  5、清創凝膠 ­­­\_\_\_\_\_\_ 瓶 \_\_\_\_ 年\_\_\_ 月\_\_\_ 日寄出 承辦人員: | |
| 備註:   1. 應急敷料項目隨大眾捐贈贊助而有不同，也無法提供足夠敷料。每次寄發以五片敷料為單位，按病情輕重酌予應急。由於照護問題需要長期的人力物力投入挹注，希望本會病友(即受惠者)也能秉持公益，投入公益，一起用愛來填補基因所造成的缺陷。如果他日有多餘的敷料，也請不吝回捐協會，以備他人日後應急。 2. 申請費用: 300元(郵資寄送費用) 3. 申請方法: 請至郵局劃撥運費後電話告知或檢附收據並填妥本申請書掛號寄回   帳號:50375776戶名:社團法人台灣泡泡龍病友協會  會址:新竹市東區學府路99號 電話:0966-521836或03-5734493 | |