

新竹馬偕紀念醫院實習生篩檢通知單

_____大學/專科學校_____系實習生：_____出生年
月日：_____年_____月_____日將於_____年_____月_____日至_____年_____月_____
日至本院實習。

依據本院 COVID-19 期間實習生進院實習規定辦理，協請您於實習日前三天持本通知書至本院恩典樓戶外篩檢區完成篩檢並回傳繳費收據及本通知單至醫教部 黃文慧 秘書(分機 2252)，經查核後報告為陰性者，始得開始實習。

篩檢說明如下：

1. 篩檢項目：PCR 核酸檢測
2. 篩檢費用共計 3,300 元，學生需自付 1,000 元，其餘費用由醫院補助(補助代碼 \COV-S、身份 G0)。
3. 採檢時間與地點：週一至週五 13:00~15:00，地點位於大門右側恩典樓外戶外篩檢區(騎樓下)。
4. 初診者需完成填寫初診單，以利掛號作業進行，敬請配合。

