|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 備 註 | 護士 | 家屬 | 病患 | 稱謂 | 金門返鄉安寧照護直昇機搭機人員名冊 |
| 一.請備自付款新台幣貳萬伍仟元整。  二.申請表格共四份，填妥後附身分證正反面影本、隨行家屬身分證影本、病危通知單及醫生診斷病危通知  ，並傳真至德安航空 台北站電話：（02）2712-3995轉分機11˙（02）2545-3024  並傳真至（02）2712-4040˙（02）2545-2539，以上所備資料文件之正本於救護  車抵達機場時，交付於德安航空公司當天值勤人員。  三.德安航空將安排救護車及護士及直昇機配合送返金門。 |  |  |  | 姓名 |
|  |  |  | 性別 |
|  |  |  | 出生年月日 |
|  |  |  | 身分證字號 |
| 由德安航空負責安排 |  |  | 住址 |
|  |  |  | 聯絡電話 |

**(附件六)**