

撤回不施行心肺復甦術同意書聲明書

本人_____於民國____年____月____日為親屬_____

簽署不施行心肺復甦術同意書，惟本人現聲明撤回上開同意之意思表示，特簽署本聲明書。

* 聲明人

姓名：_____（請親筆簽名）

身分證字號：_____出生年月日：_____

地址：_____

聯絡電話：_____

填寫日期：中華民國____年____月____日

身份證正面黏貼處

身分證反面黏貼處

Y-C-5540-CF-003-01