

(表格 2)

社團法人台灣癲癇之友協會
106 學年度「信東生技癲癇之友獎、助學金」

醫師證明表

說明：評分方式分以下五個等級勾選

分數/等級： 5 分/優、 4 分/良、 3 分/平、 2 分/差、 1 分/劣

申請人：

評 分 項 目	分 數	備 註
1. 對癲癇的認識程度	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	
2. 與醫護人員的治療配合度 (規律服藥與定期就醫)	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	
3. 對癲癇所引起困擾的克服度	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	
4. 對癲癇的接受程度	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	
5. 參與癲癇病友活動	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1	

就診醫院：

主治醫師簽章：

中華民國 106 年 月 日