

輔具照片

個案姓名：

購買項目：

*請檢附兩張照片：每項輔具拍攝一張個案使用照片；另一張拍攝輔具產品序號之特寫。

照片 (1)

(個案使用輔具照片)

照片 (2)

(輔具產品序號特寫)