

由醫院發出的住院證明必須包括以下資料：

|               |                                                                           |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------|
| (醫院信箋)        |                                                                           |
| 醫 院 名 稱       |                                                                           |
| 地址及電話         |                                                                           |
| -----         |                                                                           |
| 住院證明          |                                                                           |
| 茲證明以下人士的住院狀況： |                                                                           |
| 姓名            | : 陳大文                                                                     |
| 澳門居民身份證編號     | : 1234567(8)                                                              |
| 住院時段          | : 2018 年 2 月 10 日 至 2018 年 3 月 30 日<br>2018 年 5 月 25 日 至 2018 年 12 月 18 日 |
| 特此證明          |                                                                           |
| 醫院蓋章          | : 醫院蓋章                                                                    |
| 負責人職稱         | : 住院部主管                                                                   |
| 負責人姓名         | : 張三                                                                      |
| 負責人簽名         | : 張三                                                                      |
| 簽署日期          | : 2019 年 4 月 1 日                                                          |

須與申請人澳門居民身份證資料一致，如未能顯示一致，須提供可證明兩者為同一人的其他證明文件

應包括提出申請的前十二個月的時段

文件須於“住院時段”後發出