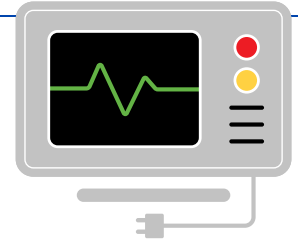




## 維生設備計畫申請

如果您或您家中有人依賴維持生命設備，西雅圖電力公司可以幫助您在計畫和非計畫停電期間保持生命安全。透過您的註冊，我們可以了解您的位置和需要，讓您在可能影響到您的停電時及時了解情況並做好準備。



### 用戶資訊

使用維生設備的人員姓名：\_\_\_\_\_

西雅圖電力公司帳戶持有人姓名：\_\_\_\_\_

賬號：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 城市/郵編：\_\_\_\_\_

電話號碼：\_\_\_\_\_

用戶/患者簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 醫生證明

(必須由擁有華盛頓州執業資格的醫生填寫)

使用的維生設備：\_\_\_\_\_

我特此證明, (患者姓名) \_\_\_\_\_

需要定期使用維生設備。

醫生姓名：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 城市/郵編：\_\_\_\_\_

電話號碼：\_\_\_\_\_

醫生簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

醫療保健提供者 ID#：\_\_\_\_\_

**請用以下其中一種方式提交填好的申請表：**

郵寄：Seattle City Light, Attn: Life Support Equipment Program, P.O. Box 34023, Suite 2842,  
Seattle, WA 98124-4023

傳真：【維生設備計劃】 (206) 287-5074

電子郵件：SCL\_LifeSupport\_Prg@seattle.gov

請注意：西雅圖電力公司不能保證電子郵件通訊的安全性。

## **維生設備計畫訊息**

### **維生設備計畫：**

本計畫幫助需要電源來運行維持生命所需的醫療設備的西雅圖電力公司用戶。

### **電費必須如期支付：**

電費必須準時支付以避免服務中斷。如果您的電源將會被切斷，西雅圖電力公司會在切斷電源之前通知您。

### **斷線費：**

如果因未付賬單而被中斷供電服務，我們將向您的帳戶收取斷電費。

### **非計畫停電：**

由於停電可能並確實會發生，對於依賴維生設備的用戶來說，制定家中停電時的備用計畫非常重要。如果西雅圖電力公司預計非計畫停電將持續超過 8 小時，西雅圖電力公司會使用帳戶檔案裡的電話號碼通知您。

### **計畫停電：**

西雅圖電力公司會在計畫停電前通知您。