

四季台安醫院申請病歷資料影本委託書

病人姓名		病歷號碼		身分證字號	
出生日期	民國 年 月 日	聯絡電話	日() 夜()	資料用途	

資料項目 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 整份病歷 <input type="checkbox"/> 證明書 <input type="checkbox"/> 醫學影像光碟 <input type="checkbox"/> 住院病歷 <input type="checkbox"/> 門診病歷 <input type="checkbox"/> 出院病摘 <input type="checkbox"/> 手術記錄 <input type="checkbox"/> 檢驗(查)報告 <input type="checkbox"/> 病理報告 <input type="checkbox"/> 其他 _____
---------------	--

受託人姓名		出生日期	民國 年 月 日	身分證字號	
聯絡電話	日() 夜()	與本人關係			

委 託 書

本人 _____ 因無法親自辦理病歷資料申請，特委託 _____ 君
(與本人關係： _____) 代為向貴院申辦資料如上方勾選之項目，資料份數 _____ 份，並領取病歷資料。此代理行為視同本人行為並由本人承擔一切責任。此致

四季台安醫院

委託人簽章： _____ 日期： _____ / _____ / _____
受託人簽章： _____ 日期： _____ / _____ / _____

備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 流程：申請人無法親自辦理時可委託代理人代為申請病歷資料及領取，由申請人親自填妥委託書並簽章，交由受委託人攜帶雙證件正本及申請人雙證件正本至本院櫃檯辦理，作業完成後本院將以電話通知攜雙證件至院繳費、領取。 2. 作業日數：全本病歷影本 7 日；病歷摘要、報告單影本 3 日。 3. 如申請人為未成年、身心障礙或在國外，可由直系親屬或法定代理人憑身份證件或戶口名簿代為申請，並須登錄受託人之資料於申請單上，不需再填委託書。 4. 計費方式：病歷資料 5 張內計工本費新臺幣 200 元整，第 6 張起每一張以 5 元累積，以此類推；光碟費用 200/份。 <p style="text-align: right;">總計 _____ 元整</p>
----	---

本院受理單位承辦人員簽章 / 受理日期： _____ / _____