

高雄醫學大學附設中和紀念醫院  
病歷資料複製申請委託書

病歷號碼：

病人姓名	身分證字號	出生日期	年 月 日
		聯絡電話	
法定代理人	身分證字號	與病人關係	

本人 ( 病人本人 未成年病人之法定代理人 病人已往生者之繼承權者或直系血親 )  
，因故無法親自至醫院申請或領取資料，茲委託 \_\_\_\_\_ (先生/女士) 代為辦理

資料項目：病歷 影像光碟 診斷書 其他：\_\_\_\_\_

委 託 人： \_\_\_\_\_ (簽章) 受 委 託 人： \_\_\_\_\_ (簽章)

身 分 證 字 號： \_\_\_\_\_ 身 分 證 字 號： \_\_\_\_\_

聯 絡 電 話： \_\_\_\_\_ 聯 絡 電 話： \_\_\_\_\_

與代理人關係：

西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※本代理人確實經委託人授權待辦本項業務，如有虛假、偽冒，願負法律責任

承辦人員： \_\_\_\_\_

病歷申請及取件應檢附證明文件：

一、本人申請：身分證件正本。

二、非本人申請：

1. 委託代理人申請：A. 病人身分證件正本、B. 受委託人身分證件正本、C. 病人委託書填寫完整。
2. 未成年人需由法定代理人申請：A. 法定代理人身分證件正本、B. 法定代理人與病人之關係證明文件 (戶口名簿、病人身分證件正本)
3. 往生者資料之申請：A. 具繼承權者或直系血親之身分證件正本、B. 與病人之關係證明文件或具繼承權之證明文件、C. 病人除戶證明(戶籍謄本或死亡證明書)。
4. 【未成年之法定代理人】及【往生者具繼承權者或直系血親】委由他人代為申請：  
A. 符合上述第2點、第3點之身分證明文件、B. 法定代理人或繼承者載明委託意旨及範圍之委託書、  
C. 受委託人身分證件正本。