

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代辦本項業務，如有虛假、偽冒，願負法律責任

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：

- 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。
- 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）
- 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（含詳細記事之戶口名簿或戶籍謄本等正本）。

◎本項如由代理人申請，需備齊前述資料及委託同意書、代理人身分證正本。

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：

- 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、
- 受委託人身分證件正本。

☐接受（符合本院申請條件）

☐拒絕（不合理的理由）：

☐延長回覆時間（理由）：

承辦人員：_____