

高雄榮民總醫院臺南分院

醫療影像複製申請暨委託書

受檢者_____身分證號：_____

_____年____月____日生 病歷號_____

需要自費複製醫療影像資料。

1、親自申請：需攜帶身分證正本。

本人：_____（簽名）聯絡電話：_____

地 址：_____

中 華 民 國 年 月 日

2、委託他人：攜帶雙方身分證正本及委託書。

委託書（本人申請者免填）

本人_____無法親自申請複製醫療影像，
故委託_____，_____年____月____日生）代辦。

1、委託人：_____（簽名）

2、受託人：_____（簽名）

身分證號：_____ 聯絡電話：_____

地 址：_____

中 華 民 國 年 月 日

批價繳費院內代碼：A398 數位 X 光-CD 拷貝費