

高雄市立聯合醫院(高雄榮民總醫院經營管理)

病歷資料複製申請單暨委託書

病歷申請及取件應檢附證明文件：

一、本人申請：雙證件(身分證、健保卡)正本。

二、非本人申請：

- 委託代理人申請：A.病人及受委託人雙證件(身分證、健保卡)正本、B.病人委託書填寫完整。
- 未成年人需由法定代理人申請：A.法定代理人雙證件(身分證、健保卡)正本、B.法定代理人與病人之關係證明文件(戶口名簿、病人身分證正本)。
- 往生者資料之申請：A.具繼承權者或直系血親之雙證件(身分證、健保卡)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)。
- 【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.受委託人雙證件(身分證、健保卡)正本。

【除病人本人或未成年之法定代理人提出申請者，均須檢具委託書】

☐ 一般申請案件

委 託 書

立委託書人_____，因確實無法親自辦理資料申請，特委託受託人代為向貴院申辦，資料範圍如【病歷資料申請單暨委託書】內容，如受託人有逾越申請之範圍，或將申請之資料作為他用時，由受託人依法負責，概與貴院無關，立委託書人或病人本人/其法定代理人不得向貴院提出任何法律之主張。

此致 高雄市立聯合醫院(高雄榮民總醫院經營管理)

委託人姓名_____ (簽章)

受託人姓名_____ (簽名及蓋章) 填寫日期： 年 月 日

☐ 行政相驗申請案件 (一般申請案件免填)

委 託 書

病人_____於____年____月____日往生，故由_____ (關係：)代為申請資料，如有不實願負法律責任。

具繼承權或直系血親之申請人姓名_____ (簽名及蓋章)

填寫日期： 年 月 日

◎ **滿意度調查表**：為了提昇本院病歷資料複製申請作業品質，請您撥冗填寫問卷，以作為本院作業改善的重要參考。

項 目	非常滿意	滿意	尚可	不滿意	非常不滿意
說明:請針對於以下各項目滿意情形請「V」。					
1.等待取件時間					
2.服務態度					
3.病歷資料清晰度					
4.整體滿意度					
5.其他建議：					