高雄榮民總醫院病歷資料申請單暨委託書

申請日期：　　　　　　　病歷號：

本　人 姓　名		出生 日期	年　月　日	身分證字號 (居留證字號)	
聯　絡 地　址	縣　　鄉鎮　　村　　鄰　　街　　段　巷　弄　號　樓 市　　區市　　里　　　　　路				
聯　絡 電　話	日(　) 夜(　)	資料 用途			
資料項 目範圍	□影印已開立之一般診斷證明書　□影印病歷 □影印檢驗（查）報告　□中文摘要 □其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	醫師 簽章			
資料領 取方式	□申請人自領　□委託他人　領取人簽名：　　　領取日期：　/　/ □郵寄地址（□同聯絡地址）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿				
受託人 姓　名		出生 日期	年　月　日	身分證字號 (居留證字號)	
聯　絡 地　址	縣　　鄉鎮　　村　　鄰　　街　　段　巷　弄　號　樓 市　　區市　　里　　　　　路				
聯　絡 電　話	日(　) 夜(　)	與本人 關係			
應附證 明文件	1. 本人申請：身份證件正本。 2. 委託代理人申請：A.病患身份證件正本、B.受委託人身份證件正本、C.病患載明委託意旨及範圍之委託書。 3. 未成年人需由法定代理人申請：A.法定代理人身份證件正本、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) 。 4. 未成年人由委託代理人申請： A.法定代理人身份證件正本、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) 、C.法定代理人載明委託意旨及範圍之委託書、D.受委託人身份證件正本。 5. 往生者資料之申請：A.具繼承權者之身份證件正本、B.與病人之關係證明文件、C.病人除戶證明(戶籍謄本或死亡證明書)。				

核示人副院長　　　　承辦單位主管　　　　承辦人

委　託　書

立委託書人＿＿＿＿＿＿＿＿君，因確實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，申辦資料範圍包括＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿等項目，資料份數＿＿＿份，以供＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿用途，如受託人有逾越授權申請之範圍，或將申請之資料作為他用時，由受託人依法負責。

此　致　　高雄榮民總醫院

受託人姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽章）

委託人姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽章）授權日期：　　年　　月　　日

※當事人親自申辦免填委託書。