七賢脊椎外科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	縣市　鄉鎮區市　村里　鄰　街路　段　巷　弄　號　樓				
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 A03109 A03110　□影印病歷 A3088 A3089 □影印檢驗（查）報告 A3088 A3089　□中文摘要 □影像光碟複製（單筆、多筆）32105 32104 □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：　/　/				
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	縣市　鄉鎮區市　村里　鄰　街路　段　巷　弄　號　樓				
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（供查驗、影印留存）。 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（供查驗、影印留存）。 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)。				

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿