|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　 樂生婦幼醫院　　　　　　　　 　　　108.02.15修訂

病歷資料複製申請書暨委託書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病人姓名 | 性别 | 出生年月日 | 身分證字號 | 病歷號碼 |
|  | □男□女 |  |  |  |
| 聯络地址 |  縣 鄉鎮 村 街 市 區市 里 路 段 巷 弄 號 樓 |
| 連絡電話 | 日( ) 夜( ) 行動電話: |
| **受託人(申請人)****姓名** | 性別 | 出生年月日 | 身分證字號 | 與病人關係 |
|  | □男□女 |  |  |  |
| 聯絡地址 |  縣 鄉鎮 村 街 市 區市 里 路 段 巷 弄 號 樓 |
| 連絡電話 | 日( ) 夜( ) 行動電話: |
| 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:□配偶□父母□子女□親屬□朋友□其他 )，代為向貴院申辦，申辦資料範圍包括如上填寫之項目，申請用途:□保險□轉診□訴訟□補助□參考□其他 ， 如有不實，願付一切法律責任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 樂生婦幼醫院受託人/申請人: (簽名蓋章)/日期: 　　年　　月　　日委託人: (簽名蓋章)/日期: 　　年　　月　　日 本院受理日期: 　　年　　月　　日 |
| 申請內容:□一般診断書 份□英文診斷書 份□出生證明 份□死亡證明 份□產程紀錄 份□超音波報告單 份□產檢記錄單 份□出院病歷摘要 份□門診病歷單張 份□影印整本病歷 份□檢驗報告單張 份□病理報告單 份□護理紀錄單 份□其它  份 | 1.收費:□病歷單張影印依批價收费□複印整本病歷基本費200元(20張内)，第21張起每張5元，最高上限1000元。2.取件方式□1.等候櫃檯人員電聯，並攜帶缴實收據親自領取。□2.郵寄取件。(郵寄費60元)取件人姓名: 郵件地址: 備註:1. 病歷資料將申請所需時間，依

高雄市衛生局之時間規範:檢驗報告原則上當天發給，最遲不超過3天；整本病歴3個工作天內發給，最長不超過14天。**2.證件影本貼於申請單後面。** | ※為保護病患隐私，申請病歷資料複製，請備妥相關文件:一.**本人申請**請備妥雙證件。二.**非本人申請**1.**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。2.**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)三.保險公司須提具投保時「病人所簽概括性條款之同意書」，不視為委託同意書。 |