

病歷資料複製/診斷書申請委託書

本人(或法定代理人) _____ (病歷號碼: _____) 申請 ☐ 診斷書 ☐ 病歷資料, 因故無法親自前往辦理, 特委託 _____ (與本人關係: _____) 代為辦理。此代理行為視同本人行為, 並由本人承擔一切責任。如代理人有逾越授權申請資料範圍, 若將申請之資料作為它用時, 由代理人依法負責。

委託人(病患或法定代理人): _____ (簽名或蓋章) 身分證字號: _____
 地址: _____ 縣 _____ 鄉鎮 _____ 村 _____ 鄰 _____ 街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號
 電話: _____ 行動電話: _____

受委託人: _____ (簽名或蓋章) 身分證字號: _____
 地址: _____ 縣 _____ 鄉鎮 _____ 村 _____ 鄰 _____ 街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號
 電話: _____ 行動電話: _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

身分證明文件影本黏貼處:

申請人(委託人)身分證影本	申請人(委託人)身分證影本
正面 (僅供身分核對用)	反面 (僅供身分核對用)
受委託人身分證影本	受委託人身分證影本
正面 (僅供身分核對用)	反面 (僅供身分核對用)

備註:

- 一、非本人申請診斷書或病歷紀錄, 需備妥委託書、委託人及受委託人雙方證明文件正本。
- 二、病患病危者, 其配偶及親屬申請診斷書或病歷紀錄, 免備委託書, 惟須備雙方身分證正本並填寫切結書。
- 三、病患死亡者(免填委託書), 申請人為其配偶及親屬, 須具備除戶謄本正本(或死亡證明)、申請人身份證正本、與病患關係證明文件(戶籍謄本或戶口名簿影本)。