

本人(病人本人或其法定代理人)因無法親自至員林基督教醫院申請病歷資料影本，特委託

_____君，代為向貴院申請下列病歷資料，受託人之行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任。
申請日期： 年 月 日

病人姓名	身份證字號	電話	病歷號碼
------	-------	----	------

申請用途	<input type="checkbox"/> 轉診 <input type="checkbox"/> 出國 <input type="checkbox"/> 保險核保 <input type="checkbox"/> 保險理賠 <input type="checkbox"/> 兵役 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> 參考 <input type="checkbox"/> 重大傷病申請 <input type="checkbox"/> 其他_____			承辦人：_____ (已核對證件)		
申請內容	就醫期間 (或日期)	份數	受理地點	處理時間	收費(不含掛號費)	
一、證明書：			掛號 ↓ 診間 ↓ 批掛櫃台	當天	100 元	
1. <input type="checkbox"/> 一般診斷書				當天	500 元	
2. <input type="checkbox"/> 兵役用診斷書				當天	1000 元	
3. <input type="checkbox"/> 訴訟用診斷書				當天	500 元	
4. <input type="checkbox"/> 公勞農保殘廢證明書						
5. <input type="checkbox"/> 其他：_____						
二、複印病歷資料：			一樓大廳轉介中心	1.衛生署 93 年 9 月 30 日 衛署字第 09302175011 號函規範，醫療機構提供病歷複製本之時限，以 3~14 個工作天內交付病人為原則。 2.原則上可 3~7 天領件，若因病歷頁數過多，最遲不超過 14 天。	基本服務費 200 元 (10 張內)，第 11 張起，每張 5 元； 光碟片 100-300 元(份)	
1. <input type="checkbox"/> 手術記錄						
2. <input type="checkbox"/> 出院病摘						
3. <input type="checkbox"/> 門診就醫記錄 科別：_____						
4. <input type="checkbox"/> 急診病歷						
5. <input type="checkbox"/> 整本(含上述 1~4 項及檢查報告)						
6. <input type="checkbox"/> 影像檢查光碟片 (不收掛號費)						
7. <input type="checkbox"/> 其他 請說明：_____						
三、複印檢驗、檢查報告						
1. <input type="checkbox"/> 抽血驗尿報告 <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 住院						
2. <input type="checkbox"/> 病理切片報告						
3. <input type="checkbox"/> 影像類檢查報告(文字)						
4. <input type="checkbox"/> 心電圖報告						
5. <input type="checkbox"/> 超音波報告						
6. <input type="checkbox"/> 其他檢查報告 請說明：_____						
四、 <input type="checkbox"/> 中文出院病摘				3-7 天	650 元	

委託人：_____ (簽名)
 受委託人：_____ (簽名) 授權日期：_____年_____月_____日
 ※本受委託申請人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償貴院衍生之損失，並同意留存身分證正反面影本為憑。

請翻至背面繼續填寫

員林基督教醫院

病歷資料申請委託書

受委託人姓名		出生日期	年 月 日	身分證字號		與病人關係	
聯絡地址	縣 鄉鎮 村	市 區市 里 鄰	街 路 段 巷 弄 號 樓				
聯絡電話	日() 夜() 手機號碼：						

※為確保病人隱私，申請病歷資料請備妥相關證件：

1. 申請時應檢具身分證正本，未成年者(未滿二十歲)為身分證、戶口名簿或最新戶籍謄本正本，二十歲以下未成年者尚需檢附法定代理人身分證件正本。
2. 委託代理人申請時，應檢具病人或其法定代理人之委託書及雙方身份證件正本、印章以供查驗、影印留存。
3. 已往生之病人資料申請，由具繼承權之親屬提供身分證正本及與病人關係之證明文件、病人除戶證明正本申請；本項如委託代理人申請，需備齊前述資料及委託書、代理人身分證件正本以供查驗、影印留存。

※受理時間：週一至週五（8:00—17:00，中午無休）；週六（8:00—11:30）。例假日不受理。

※若有疑問請洽員林基督教醫院【轉介中心】，電話 04-8381456 分機 2196

證件黏貼處

委託人身分證正反面影本 (僅申請一般診斷書可免貼)	受委託人身分證正反面影本 (僅申請一般診斷書可免貼)
------------------------------	-------------------------------

