國軍臺中總醫院

申請病歷資料委託書

姓 名：(委 託 人) 身分證字號：

出生日期： 　 連絡電話： 性 別： □男 □女

本人因□工作□出國□路途遙遠□未成年□其他因素：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

無法親自到院申請或領取

□特委託\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (先生/女士)到貴院代為申請所需資料。

申請資料項目：

□病歷複製本□中文病歷摘要□診斷證明書 □出生證明書 □死亡證明書

申請用途：

□轉診 □保險 □出國 □訴訟 □申請補助 □參考

特授權被委託人代理本人向貴院申請上揭資料。申請範圍：

 此致 國軍臺中總醫院

受託人簽章：

身分證字號：

聯絡電話： 　 \_ 關係：

 委託人證字號 受託人證字號

 正面影印 正面影印

 委託人證字號 受託人證字號

 反面影印 反面影印

申請日期：中華民國 年 月 日

註：申請門、急診、住院病歷、中(英)文病歷摘要醫師需簽章