

詠馨婦幼中心

病歷申請併委託書(1-2)

姓名：
 病歷號：
 出生日期：____/____/____

(1) 申請書

填寫說明：1. 若為患者本人則不需填寫顏色部分-受託人欄位

2. 除檢驗檢查報告、診斷證明之影本、出生證明當日發給外，其他病歷資料需 3-5 天工作天電話通知領取

患者姓名		生日		身分證號	
電話		地址(戶籍)			
受託人姓名		生日		身分證號	
電話		地址(戶籍)			
與病人關係		申請用途	<input type="checkbox"/> 經醫師轉診→預轉院至_____ <input type="checkbox"/> 自行轉院 →預轉院至_____ <input type="checkbox"/> 出國 <input type="checkbox"/> 保險理賠 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
需附檢證明	患者本人	<input type="checkbox"/> 患者本人身分證正本(需留存影本+簽名) <input type="checkbox"/> 未成年病人-身分證、父母或法定代理人身分證(皆需留存影本)			
	受託人	<input type="checkbox"/> 受託人身分證正本(需留存影本+簽名) <input type="checkbox"/> 患者本人身分證(需留存影本+簽名) <input type="checkbox"/> 患者本人同意之親筆簽名委託書正本			
		申請內容	數量	計費	
申請項目	<input type="checkbox"/> 檢驗檢查報告(起迄日期：____年__月__日至____年__月__日)			5 元/張	
	<input type="checkbox"/> 診斷證明書(起迄日期：____年__月__日至____年__月__日)			100 元/份	
	<input type="checkbox"/> 嬰兒出生證明(起迄日期：____年__月__日至____年__月__日)			100 元/份	
	<input type="checkbox"/> 產檢紀錄簡要(起迄日期：____年__月__日至____年__月__日)			100 元/份	
	<input type="checkbox"/> 產程紀錄(起迄日期：____年__月__日至____年__月__日)			100 元/份	
	<input type="checkbox"/> 病歷摘要(起迄日期：____年__月__日至____年__月__日)			500 元/份	
	<input type="checkbox"/> 病歷影印(起迄日期：____年__月__日至____年__月__日)			200 元工本費 +5 元/張	
總計金額/收費人簽章				/	

詠馨婦幼中心

病歷申請併委託書(1-2)

姓名：

病歷號：

出生日期：____/____/____

(2) 委託及受託同意書

本人_____委託_____ (先生/女士) 代為申請於詠馨婦產科____年____月____日至____年____月____日就醫期間之_____ (如上頁申請內容)，此代理行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任。

立同意書人：_____

身分證號碼：_____

聯絡電話：_____

中華民國____年____月____日

本受託人_____確實經委託人授權代辦本項業務，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並願賠償貴院因此衍生之損失。

代理人：_____

身分證號碼：_____

聯絡電話：_____

中華民國____年____月____日

	患者證件留存欄	受託人證件留存欄
正面		
反面		
簽名		