

詠馨婦幼中心

病歷申請-外院受託申請書(1-3)

姓名：
病歷號：
出生日期：____/____/____

(1) 申請書

填寫說明：1. 請完整填寫資料(請勿空白)

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)			
申請院所		申請單位		院所電話	
院所地址					
申請用途	<input type="checkbox"/> 經醫師轉診至本院 <input type="checkbox"/> 就診評估 <input type="checkbox"/> 自行就醫至本院 <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)			
	患者就診證明	<input type="checkbox"/> 申請院所之病患目前就診證明 <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-外院受託申請書(1-3)

姓名：
病歷號：
出生日期：____/____/____

(2) 委託及受託同意書

本人_____委託_____ (醫院)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：_____

與代理人關係：_____

中華民國____年____月____日

本院方(代表人)_____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。

院方：_____ 聯絡電話：_____

院方代表人：_____ 院所地址：_____

中華民國____年____月____日

	患者證件留存欄	受託院所官印
正面		
反面		
簽名		

詠馨婦幼中心

病歷申請-外院受託申請書(1-3)

姓名：

病歷號：

出生日期：____/____/____

(3) 患者就診證明

_____ (院方)					
就診證明書					
姓名		病歷號碼		性別	
國籍		生日		身分證號	
就診日期			科別		
診斷：					
就診紀錄：					
主治醫師：					
醫師執照：醫字第_____號			醫師簽章：_____		
負責聯絡人：					
連絡電話：					
醫院電話：			院所官印：		
傳真電話：_____					
院址：			開立日期：____/____/____		