

病歷委託及受託同意書

本人_____委託_____ (先生/女士) 代為申請於璟馨婦幼醫院

_____年_____月_____日至_____年_____月_____日就醫期間之就醫內容(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：_____

身份證號碼：_____

聯絡電話：_____

中華民國_____年_____月_____日

本代理人_____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：_____

身份證號碼：_____

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		