

健仁醫院各類診斷書/病歷資料申請暨委託同意書

親自領取 委託領取 郵寄 病歷號： 申請日期： 年 月 日

病人姓名		身分證字號		出生日期			年	月	日
聯絡方式	電話			郵寄地址					
	電子郵件 <input type="checkbox"/> 無								
申請用途	<input type="checkbox"/> 轉診 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 參考 <input type="checkbox"/> 保險 <input type="checkbox"/> 兵役 <input type="checkbox"/> 出國 <input type="checkbox"/> 補助 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> 行政相驗 <input type="checkbox"/> 其他								
申請內容		份數	申請範圍			作業流程			
<input type="checkbox"/> 出院病歷摘要						張數_____ *5: _____元			
<input type="checkbox"/> 住院護理紀錄						郵資: _____元, 共_____元			
<input type="checkbox"/> 手術紀錄						通知日期:			
<input type="checkbox"/> 門診紀錄						領取人簽章/日期:			
<input type="checkbox"/> 急診紀錄									
<input type="checkbox"/> 檢驗/檢查報告									
<input type="checkbox"/> 其他						收費員簽章			
掛批	<input type="checkbox"/> 診斷書(已開過)					基本費 200 元			
櫃台	<input type="checkbox"/> 副本收據								
申請	<input type="checkbox"/> 影像光碟								
委託同意書									
本人因故無法親自前往醫院申請本人相關證明及資料,特委託_____代為申請上揭資料,如有不實,願負法律責任。 此致 健仁醫院 立書人簽章: _____									
受託人簽章: _____ 身分證字號: _____ 出生日期: _____ 中 華 民 國 年 月 日									
申請人身分證正反面影本(浮貼)					受託人身分證正反面影本(浮貼)				