

中英診所
申請複製病歷資料委託書

姓名		身分證字號		病歷號碼	
出生日期		聯絡電話		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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) 至貴院代為申請所需資料。

申請資料項目：

診斷證明書 拷貝 X 光影像(光碟片) 病歷複製本 電子病歷光碟

申請用途：

轉診 保險 出國 訴訟 申請補助 參考

其他 _____

申請範圍及日期：_____

此致 中英診所

委託人簽章：_____ 受託人簽章：_____

身分證字號：_____ 身分證字號：_____

聯絡電話：_____ 聯絡電話：_____

與委託人之關係：_____

委託人身分證
正面影本

被委託人身分證
正面影本

委託人身分證
反面影本

被委託人身分證
反面影本

中 華 民 國 年 月 日

若有疑問請洽【櫃檯】，電話 04-25131680 分機 9 或 162