中國醫藥大學新竹附設醫院（CMU-HCH）

申請複製病歷資料委託書(含網路申請)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身分證字號 |  | | 病歷號碼 |  |
| 出生日期 |  | 聯絡電話 |  | | 性 別 | □男 □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 **中國醫藥大學新竹附設醫院**  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  若有疑問請洽中國醫藥大學新竹附設醫院【批價掛號櫃檯】，電話03-5580558分機1026 | | | | | | |

民國108年01月08日病歷管理委員會審核通過 21.5×28cm 108.01 A09-6