

申請就醫資料當事人委託書

委託人(病患本人或病患之法定代理人)_____因無法親自
至遠東聯合診所辦理，同意委由代理人_____ (先生/女士)，
向 貴診所申請病患本人之門診就醫相關資料，惠請提供如下：

全部病歷影本

門診病歷記錄 年 月 日至 年 月 日

檢(驗)查報告影本：_____ 檢驗、_____ 檢查
報告日期 年 月 日至 年 月 日

一般乳房攝影牙科 X 光影像光碟，檢查日期：_____

骨質密度彩色報告，檢查日期 年 月 日

眼科 OCT 檢查，檢查日期：_____

一般診斷書(補發)，原開立科別_____日期 年 月 日

收據影本(須持收據「正本」臨櫃辦理，自行影印恕不受理) 收據副本
就醫日期： 年 月 日至 年 月 日

自付醫療費用彙總證明(按就醫起迄期間，不分科)

期間： 年 月 日至 年 月 日

此代理行為視同本人(委託人)行為，並由本人承擔一切責任。

委託人姓名：_____ (親自簽名)

委託人身分證號：

代理人姓名：_____ (親自簽名)

代理人身分證號：

與委託人之關係：

※本代理申請人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並
賠償 貴診所衍生之損失。上述資料如有塗改，請委託人於塗改處旁簽名。

※本次申請書(含委託書)之個人資料，僅為病歷資料釋出作業之管理，依法保存5年。

授權日期：中華民國 年 月 日

申請時，請備妥委託人及代理人雙方身分證件正本
【須影印病患(或法定代理人)及代理人證件留存】