

成大醫院病歷摘要及資料複本申請 病人委託同意書

本人 _____ 委託 _____ (先生/女士) 代為申請於
成大醫院 _____ (期間) 之 _____ (病歷內容)。
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： _____ (簽章)

身分證號碼：

聯絡電話：

與代理人關係：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本代理人 (申請人) 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，並願賠償成大醫院因此所衍生之一切損失。

代理人： _____ (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

(本委託同意書請撕下後，交由病歷複製櫃台留存)

成大醫院申請病歷資料複本說明

一、申請病歷資料複本途徑及收費

- (一)門診、急診、住院就診併複製病歷資料，收取病歷複製費每頁 5 元。
- (二)單純至門診要求病歷複本，收取基本費 200 元及病歷複製張數費用 (5 元/頁)。
- (三)至病歷複製櫃台申請病歷複本，申請時繳交基本費 200 元(採郵寄另收取郵寄費 100 元)，受理後約 2 個工作天交件 (中文病歷摘要約 5 個工作日)，領取病歷複本時另繳交病歷複製之張數費用 (5 元/頁)。
- (四)於上班時間(週一至週五 8:10-17:00)申請，可由病歷複製櫃台直接列印六個月內 檢驗 (查) 報告，不加收基本費，只收取每項檢查 5 元。

二、申請注意事項

- (一)病歷資料複本以病患本人或法定代理人申請為原則，非病人或其法定代理人申請時，應檢具病人或法定代理人載明委託意旨及範圍之委託同意書。
- (二)申請時須出示病人身分證(未成年需檢附戶口名簿加法定代理人身分證正本)和代理人身分證正本，以及病患委託同意書。
- (三)病歷複製櫃台下班後可至服務台辦理，服務台受理時間 (週一至週五 17:00-20:00)。