

成大醫院拷貝影像光碟

病人委託同意書

本人 _____ 委託 _____ (先生/女士) 代為申請於
成大醫院放射診斷部照射之影像光碟。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：