

國軍高雄總醫院左營分院

病歷影本申請單暨委託書

申請原因(_____)需申辦民國 年 月 日至民國 年 月 日就醫病歷

茲需本院()科就醫期間之出院病歷摘要門診病歷急診病歷
護理紀錄 檢驗報告檢查報告其它() 份數各()份

PS:

1. 台端申請之病歷資料，本院計5個工作天內(不含假日&國定假日)完成。
2. 剛出院病患之出院病歷摘要，需14天。
3. 每份病歷20頁以內基本費200元整(如超過20頁，每頁加收3元)。
4. 僅申請單張檢查報告每頁收取10元。
5. 僅申請病歷摘要每份100元。
7. 須檢附申請人及被委託人雙證件(正本+影本)。
8. 如自通知取件日後逾30日曆天未取件，為維護病歷資訊安全及個人隱私，將銷毀所製作病歷復本。

索取方式：親自領取被委託人領取

領取時間 08:00~11:30 13:00~16:30 (晚上、假日不受理)

病人姓名	性別	年齡	申請日期	年	月	日
聯絡電話			身分證 統一號碼			
聯絡地址						
被委託人 姓名	性別	年齡	身分證 統一號碼			
聯絡地址	與病人關係					
聯絡電話			主治醫師 簽章			
備註						
領收人	蓋章	中華民國 年 月 日				