

國軍高雄總醫院左營分院

病歷影本申請單暨委託書

病歷之用途(_____)需申辦民國 年 月 日至民國 年 月 日就醫紀錄

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，本院計於5個工作天內(不含假日)完成，完成後將以電話通知繳費領取。
2. 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)。
3. 僅申請單張檢查報告每頁收取10元。
4. 僅申請病歷摘要每份100元。
5. 以郵寄方式，另酌收50元掛號費。
6. 剛出院病患之出院病歷摘要，需14個日曆天。
7. 須檢附申請人及被委託人雙證件。
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 以郵寄方式 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					