國軍花蓮總醫院病歷資料複製申請單暨委託書

申請日期︰ 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病人姓名 | | 性別 | | 出生年月日 | | 身分證字號 | | | 聯絡電話 | |
|  | | □ 男  □ 女 | | 年 月 日  □存 或 □歿 | |  | | |  | |
| 申請用途 | □轉診 □保險理賠 □出國 □訴訟 □參考 □申請補助 □其他︰ | | | | | | | | | |
| 診治醫師 |  | | | | 就醫科別 | | |  | | |
| 申請內容及範圍 | 申請內容 | | 所需病歷內容及日期 | | | | | | | 份數 |
| □門診紀錄 | |  | | | | | | |  |
| □急診紀錄 | |  | | | | | | |  |
| □出院病歷摘要 | |  | | | | | | |  |
| □護理紀錄 | |  | | | | | | |  |
| □病程紀錄 | |  | | | | | | |  |
| □手術紀錄 | |  | | | | | | |  |
| □血液檢查報告 | |  | | | | | | |  |
| □尿糞檢查報告 | |  | | | | | | |  |
| □病理報告 | |  | | | | | | |  |
| □中文病歷摘要 | |  | | | | | | |  |
| □其他 | |  | | | | | | |  |
| □全本病歷 | | 申請全本病歷複製，須醫療部主任核備 | | | | | | |  |
| 內部作業簽章欄位 | 櫃台受理人員 | | 病歷組 | | | | 主治醫師 | | | 醫療部主任 |
|  | |  | | | |  | | |  |

※為保護病患隱私申請病歷資料複製請備妥相關文件。

1.本人申請︰身分證明文件。

2.往生者資料申請，請備妥︰(1)具繼承者之身分證件正本;(2)與病人之關係證明文件;

病人除戶證明(戶籍謄本或死亡證明)。

3.收費說明︰全部或部分病歷影印，20頁內，收『行政調閱基本費200元』，超過者每頁

複印費用酌收5元;中文病歷摘要每科每份500元。

4.病歷複製本︰三個工作天;病歷摘要︰七個工作天;中文病歷摘要︰十四個工作天，申請

後由承辦人通知取件。

申請人︰ (簽章) 身份證字號︰

聯絡電話︰ 手機︰

通訊地址︰

受託人︰ (簽章) 身份證字號︰

聯絡電話︰ 手機︰

通訊地址︰