

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，黏貼於病歷「同意書志願書等黏貼紙頁」之表單)

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) 至服務台申請病歷複本，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 3 個工作天交件(中文病歷摘要約 7 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 8:00-17:00)申請，可由服務台直接列印之線上三個月內檢驗
(查)報告，不加收基本費，只收取每項檢查 5 元。
- (五) 病歷光碟每份 200 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和代理人身分證正本，以及病患委託同意書。
- (三) 服務台服務時間 8:00-21:00，晚上 9 點服務台下班後，請至急診掛號櫃檯申請。