

病歷資料影印委託同意書

本人_____身分證號_____病歷號_____

因_____之目的，申請出院病歷摘要檢驗（查）報告
門急診資料，區間_____年_____月至_____年_____月_____日病歷資
料。特授權被委託人_____，代理本人向_____貴院申請上揭資料。
此致

國軍新竹地區醫院附設民眾診療服務處

委託人（簽名或蓋章）：

住 址：

被委託人（簽名或蓋章）：

身分證號：

住 址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病歷資料影印委託同意書

本人_____身分證號_____病歷號_____

因_____之目的，申請出院病歷摘要檢驗（查）報告
門急診資料，區間_____年_____月至_____年_____月_____日病歷資
料。特授權被委託人_____，代理本人向_____貴院申請上揭資料。
此致

國軍新竹地區醫院附設民眾診療服務處

委託人（簽名或蓋章）：

住 址：

被委託人（簽名或蓋章）：

身分證號：

住 址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日