

姓名：  
病歷號：  
出生日期：  
性別：



新店院區  
 安康院區

## 病歷資料申請委託書

委託人\_\_\_\_\_茲因 工作忙碌；行動不便；其他（請註明原因：  
因：\_\_\_\_\_）無法親自至天主教耕莘醫院申請

1. 病歷資料  
 2. 數位影像  
 3. 其他（項目：\_\_\_\_\_）

故委託\_\_\_\_\_代為辦理，特立此書以茲證明，如有疑義，本人願全權負責。

委託人：\_\_\_\_\_（簽章） 受委託人：\_\_\_\_\_（簽章）  
身分證字號：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_  
與委託人關係：\_\_\_\_\_

※病歷資料為個人隱私，為保障病人權益，若申辦證件不齊全者恕不受理，尚祈見諒！

- 一. 病人本人未能親自申請者，均需填寫委託同意書。
- 二. 外籍人士請攜帶護照正本或居留證正本。
- 三. 委託代理人申請時，應檢具：
  1. 委託同意書。
  2. 雙方身分證件正本供查驗。
- 四. 申請未成年者資料需提供關係證明文件(如:戶口名簿..等)。
- 五. 申請往生者資料需提供關係證明文件(如:除戶證明或死亡證明)。

中 華 民 國                      年                      月                      日

編印單位：醫事室病歷組  
編印年月：109年07月  
編號及版次：MRG1403(第一版)

新店院址：新北市新店區中正路362號  
聯絡電話：02-2219-3391  
安康院址：新北市新店區車子路15號  
聯絡電話：02-2212-3066  
網址：[www.cth.org.tw](http://www.cth.org.tw)