

員榮醫院員生院區病歷資料影印委託書

本人親自申請及親自取件免填委託書

委 託 書

本人因確實無法親自辦理病歷資料申請，特委託_____君（與本人關係：_____），代為向貴院申請上述病歷資料，此受託行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任。

受託人：_____（簽章）

委託人：_____（簽章） 授權日期：中華民國_____年_____月_____日

受委託人聲明：本受委託申請人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償貴院衍生之損失，並同意留存身分證正反面影本為憑。

受託人姓名	出生日期	年 月 日	身分證字號	與病人關係
聯絡地址	縣 鄉鎮 村 街	市 區市 里 鄰		段 巷 弄 號 樓
聯絡電話	日()		夜()	

當事人身分證正反面影本

--	--

受託人身分證正反面影本

--	--