



# 診斷書、病歷資料影印申請單

一式一聯：申請人填寫→醫師填寫→櫃檯核對、影印證件→申請人繳費→夾入病歷【背面有申請之說明事項，請翻面詳閱】

## 一、申請須備證件(均為正本)及說明:

- 1.本人申請，請備妥：身份證件。
- 2.代理人申請，請備妥：①病人證件②代理人證件③病人之委託同意書(請見背面)。
- 3.未成年之資料須由法定代理人申請，請備妥：①法定代理人證件②法定代理人與病人關係證件(戶口名簿)。
- 4.未成年之資料由非法定代理人申請，請備妥：①法定代理人與病人關係證件(戶口名簿) ②法定代理人證件③代理人證件④法定代理人之委託同意書(請見背面)。
- 5.申請往生者資料，具其繼承權之親屬須提供①身份證件②與病人關係之證明文件③病人除戶證明，本項如由代理人申請，需備齊前述資料、代理人身份證件及委託同意書(請見背面)。
- 6.診斷書一般只提供患者出入院日期、診斷(若有手術，會加註日期與診斷)，若有其他需要資料或特殊需求(例如:急診留觀時間...等)請您加以說明。
- 7.部份資料需要一些時間謄打及影印，所以並非每一項您申請的資料皆能當天完成交予您，請您見諒；為方便取件，我們也提供郵寄服務。

二、病人姓名:\_\_\_\_\_病歷號碼:\_\_\_\_\_申請日期:\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 三、申請用途及內容:

申請用途: 保險 請假 訴訟 他院就醫 兵役 其他\_\_\_\_\_

※以下內容均需收取行政事務費\$150 元

申請內容	類別	費用	所需病歷內容及日期	醫師簽章	數量
診斷書 Certificate of Diagnosis	<input type="checkbox"/> 中文	第一張 100 元/張 第二張起 50 元/張	____年____月____日之 <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 住院 內容特殊需求補述:		張
	<input type="checkbox"/> 英文	第一張 200 元/張 第二張起 100 元/張			張
出院病歷摘要 Discharge Summary	<input type="checkbox"/> 中文	1,000 元/份			份
	<input type="checkbox"/> 英文	150 元/份			份
報告類 Report	<input type="checkbox"/> 中文	5 元/張			張
	<input type="checkbox"/> 英文	5 元/張			張
門診記錄 O.P.D. Med. Record					張
其他 Others					張

批價收費章:\_\_\_\_\_

《申請人資料，以及委託同意書請於背面填寫》

四、本人或法定代理人申請同意書:

姓名		身分證字號		病歷號碼	
連絡住址				連絡電話	

〈若為本人申請，請於上方姓名處親自簽名，已表示您同意申請屬實，爾後如有不實作為而衍生違法情事，也願負完全法律責任。另附身分證或其他身份證明文件影本為憑。〉

五、非本人申請委託同意書:

門諾醫院診斷書以及病歷資料申請 委託同意書

本人因無法親自至門諾醫院申請診斷書及病歷資料，同意由(代理人)\_\_\_\_\_，  
身分證字號:\_\_\_\_\_代為申請上述資料；聯絡電話：\_\_\_\_\_

本人確認上述委託屬實，爾後如有不實作為而衍生違法情事，本人願負完全法律責任，並放棄一切損失追索權【另附身分證或其他身份證明文件影本為憑】。

此致 財團法人臺灣基督教門諾會醫院

立書人(病人):\_\_\_\_\_ (簽章) 聯絡電話：\_\_\_\_\_

或

立書人(法定代理人):\_\_\_\_\_ (簽章)身分證字號:\_\_\_\_\_與代理人之關係:\_\_\_\_\_

本人或法定代理人  
身份證件影本 (正面)

本人或法定代理人  
身份證件影本 (背面)

代理人  
身份證件影本(正面)

代理人  
身份證件影本(背面)