

信安醫療社團法人—信安醫院

病人委託同意書

本人(即立書人)_____ (病人本人或未成年病人法定代理人)因故無法親自前往貴院 看報告 申請病歷複製本/診斷書 申請醫療影像光碟 其他:_____。

同意委託_____於民國_____年_____月_____日至貴院代理本人處理相關事宜，此代理行為視同本人行為並由本人承擔一切責任。並務必攜帶本人及受委託人之身分證正本及此委託書供貴院查核受理，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償貴院衍生之損失。

特立此據，以茲憑證。

此致 信安醫療社團法人—信安醫院

立書人：_____

受委託人：_____

身分證字號：_____

身分證字號：_____

連絡電話：_____

連絡電話：_____

與立書人關係：_____

立書人身分證影本
正面

受委託人身分證影本
正面

❖為保障病人權益與隱私，受委託人請備妥相關證件：

- 一、本人或法定代理人未能親自辦理者，均須填寫委託同意書。
- 二、委託辦理：病人身分證正本、受委託人身分證正本、病人委託同意書。
- 三、未成年病人委託辦理：法定代理人身分證正本、法定代理人與病人關係之證明文件正本(戶口名簿或病人身分證)、法定代理人委託書、受委託人身分證正本。
- 四、影印黏貼委託人及受委託人身分證影本。