

臺北榮民總醫院玉里分院

Taipei Veterans General Hospital Yuli Branch

範例

診斷證明書影印申請書

病歷號碼：

申請日期： 112 年 08 月 01 日

病人姓名	郝幸福	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	出生日期	69 年 09 月 09 日	身分證號：U223456789 居留證號：
聯絡地址	花蓮縣玉里鎮新興街 91 號				
聯絡電話	(03) 8883141 手機：0926300000	使用目的	<input type="checkbox"/> 1. 轉診 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 保險 <input type="checkbox"/> 3. 參考 <input type="checkbox"/> 4. 兵役 <input type="checkbox"/> 5. 訴訟 <input type="checkbox"/> 6. 其他		
資料項目及範圍	參閱背面	病人或法定代理人簽名	甄健康 112 年 08 月 01 日		

代理人姓名	甄健康	性別： <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	66 年 06 月 06 日	身分證號：U123456789
聯絡地址	同上				
聯絡電話	(03) 8883141 手機：0926300000	與被申請人關係	夫妻	代理人簽名	甄健康 112 年 08 月 01 日

應附證明文件	1. 病人委託書。 2. 代理人身分證正本。 3. 被申請人（病人）身分證明文件。 4. 其他。
備註	申請資格： <input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 代理人以法定代理人、配偶、三等親為限。保險公司需發函本院方可查卷。

自行取件

郵寄（郵資由病人自行負擔，依據 93 年 9 月 30 日衛署醫字 0930217501 號函）

當事人委託書

本人茲因 **保險**（事由）之需要，同意由代理人 **甄健康**（與本人關係：**夫妻**），向台北榮民總醫院玉里分院申請**證明書**，請求提供 **112 年 08 月 01 日**之資料（如申請書所勾選之資料項目及範圍），作為 **保險** 之用。如代理人有逾越授權申請資料之範圍，若將申請之資料作為它用時，由代理人依法負責。

資料影本（需要 不需要）請台北榮民總醫院玉里分院以雙掛號副知本人，申請資料及郵資費用由代理人支付台北榮民總醫院玉里分院。

授權人（病人或其法定代理人）姓名 **郝幸福**（親自簽章）

代理人簽章 **甄健康**

授權日期： 112 年 08 月 01 日

	申 請 內 容	期 間	份 (張) 數	單 價
V	一、診斷證明書 第 1-4 張	112/8/1	1	60 元
v	診斷證明書 第 5 張以後		2	30 元/每張

領收人簽名：甄健康 醫師：_____ 承辦人員：_____

.....
證件影本粘貼處

- 1、本人申請時，檢附身分證正本。
- 2、未成年病人申請時，由法定代理人辦理，檢附戶口名簿及法定代理人身分證正本。
- 3、非病人或其法定代理人申請時，應檢具病人或其法定代理人載明委託意旨及範圍同意書，始得為之。需檢附病人或其法定代理人身分證明文件及其代理人身分證正本。