

※為保障病人權益，申請資料請備妥相關證件※

- 1. 本人申請：□身分證正本
- 2. 委託代理人申請：□2.1 病人身分證正本 □2.2 委託代理人身分證正本 □2.3 委託同意書(雙方需簽名或蓋章)
- 3. 未成年者(民法規定未滿 20 歲者)申請需由「法定代理人」申請：
 - 3.1 法定代理人身分證正本
 - 3.2 病人身分證正本或戶口名簿影本/戶籍謄本正本(兒童-16 歲以下，僅需檢附戶口名簿影本/戶籍謄本正本)
- 4. 未成年者(民法規定未滿 20 歲者)資料由委託代理人申請(需由「法定代理人」同意申請)：
 - 4.1 法定代理人身分證正本 □4.2 病人身分證正本或戶口名簿影本/戶籍謄本正本
 - 4.3 法定代理人之委託同意書(雙方需簽名或蓋章) □4.4 委託代理人身分證正本
- 5. 往生者資料申請：◎本項如由代理人申請，需備妥前述資料及委託同意書、委託人身分證正本◎
 - 5.1 具繼承者之身分證正本 □5.2 與病人關係之證明文件
 - 5.3 病人除戶證明(戶籍謄本或死亡證明書)，若有特殊狀況則需另做說明。

東元綜合醫院 病歷資料影本暨急診診斷書申請委託同意書

本人(病人本人或未成年病人之法定代理人)因故無法親自至 貴院申請

_____之病歷影本及相關資料，特委託_____ (先生/女士)

前往辦理相關事宜，此代理行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任，檢附本人及委託代理人之身份證正本供貴院查核。

立同意書人：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：_____；聯絡電話_____

委託代理人：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：_____；聯絡電話_____

※民法第 3 條：「依法律之規定，有使用文字之必要者，得不由本人自寫，但必須親自簽名。如有用印章代簽名者，其蓋章與簽名生同等之效力。」

※本委託代理人確實經病人本人或法定代理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。

本人/法定(委託)代理人證件黏貼處：	委託代理人證件黏貼處：
--------------------	-------------