

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 市 區市	村 鄰	街 路	段 巷 弄 號 樓
聯 絡 電 話	日()	夜()	手機號碼：	

當事人身分證正反面影本

--	--

受託人身分證正反面影本

--	--