



秉坤婦幼醫院

病歷資料影印申請書--本人

年 月 日

病人姓名	病歷號	身份證號	電話	
			手機	
申請原因	<input type="checkbox"/> 1. 轉診 <input type="checkbox"/> 2. 出國/移民 <input type="checkbox"/> 3. 參考 <input type="checkbox"/> 4. 保險 <input type="checkbox"/> 5. 兵役 <input type="checkbox"/> 6. 訴訟 <input type="checkbox"/> 7. 其他 _____			
申請內容		日期	份數	張數
檢查檢驗報告	檢驗報告			
	X光報告			
	病理組織檢查報告			
其它病歷內容	門、急診病歷內容			
	出院病歷摘要			
	全本病歷			
其他	診斷書			
	出生證明			
取件時間	一. 影印全本病歷須自申請日起7個工作天。			
	二. 檢驗(查)報告及其它病歷資料作業間約需30~60分鐘，請耐心等待!			
	三. 若您申請病歷摘要或全本病歷，請選擇：			
	<input type="checkbox"/> 自行到院取件，電話聯絡方式：			
	<input type="checkbox"/> 掛號郵寄，同意繳交郵資 _____ 元並填寫回郵信封。 郵寄地址：郵遞區號 □□□-□□			
其他說明	一. 病患本人（或監護人）持身份證及病患本人健保卡申請。			
	二. 病患之配偶、直系血親代為申請者，需持雙方身份證（或戶口名簿）、病人健保卡、圖章及 病人親自簽署 之書面同意文件。			
	三. 取件地點：門診時間櫃檯取件。			