

申請病歷影本或數位影像光碟當事人委託書

本人 _____ 茲因無法親自至亞東紀念醫院申請病歷影本，特委託 _____ 君，向亞東

紀念醫院申請本人之 ☐病歷資料影本 ☐數位影像光碟。

(請提供 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日之資料如申請書所勾選之資料項目及範圍)。

委託人 (其法定代理人): _____ (簽章)

受委託人: _____ (簽章)

授權日期: 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註: 本受委託人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負完全法律責任，並賠償亞東醫院因此衍生之損失，並同意留存身分證正影本為憑。

本委託書以中華民國法律為準據法，並以臺灣新北地方法院為第一審管轄法院。

證件影本黏貼處 (非本人申請時需攜帶病人及代理人身分證證正本，由病歷課人員影印影本及黏貼)

<p>委託人身分證 正面影本</p>	<p>受委託人身分證 正面影本</p>
------------------------	-------------------------