

申請數位影像光碟或病歷影本當事人委託書

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 數位影像光碟 病歷資料影本。(請提供_____年_____月至_____年_____月之資料

(如申請書所勾選之資料項目及範圍)。

委託人(其法定代理人)姓名：_____ (簽章)

受委託人：_____ (簽章)

授權日期：中華民國_____年_____月_____日

註：本受委託申請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，並賠償貴院衍生之損失，並同意留存身分證影本為憑。

病人隱私，請妥善保管以免個人資料外洩! 亞東紀念醫院 影像醫學科
證件影本黏貼處(非本人申請時需攜帶病人及代理人證件正本，並於下方處黏貼證件影本)

委託人身分證
正面影本

受委託人身分證
正面影本