

安泰醫院

診斷證明、病歷複印/影像光碟申請方式說明

受理時間與地點/取件時間與地點	星期一至星期五 8:30~12:00 13:00~18:00 19:00~21:00 星期六 8:30~12:00 13:00~16:00 地點：一樓掛號室		
費用	非訴訟診斷書 100 元	非訴訟英文診斷書 300 元	死亡診斷書 100 元
	勞工保險診斷書 100 元	勞工傷病殘廢診斷書 500 元	申請外勞診斷書 500 元
	家暴診斷書 0 元	拷貝護理紀錄/張 50 元	出院病歷摘要 200 元
	拷貝病理切片報告/張 50 元	拷貝胃鏡報告/張 100 元	影印病歷(1-20 張) 200 元 (超過 20 張, 1 張加收 5 元)
	拷貝 X 光碟片 200 元	拷貝心電圖報告/張 30 元	
	電腦重印收據(單張) 第一張 20 元 第二張 10 元 第三張 5 元 (含第三張以上皆 5 元/ 張)	自印收據蓋章(單張) 第一張 0 元 第二張 0 元 第三張 5 元 (含第三張以上皆 5 元 /張)	體檢表 (3 個半月內) 正本 1 張 50 元 (3 個半月以上) 影本 1 張 20 元 *安非他命不能拷貝
申請時程	病歷影印： 原則上為 3 個工作天，但若提前完成，將提前通知取件。(如為申請出院病摘，請一週後再掛主治醫師門診申請，病歷摘要需一個星期)		
申請時所需證件			
資料及申請人	具備文件		
本人申請/取件	身分證正本、健保卡正本		
代理人申請/取件	1. 病人身分證件正本、健保卡正本 2. 代理人身分證件正本、健保卡正本 3. 病人之委託同意書(雙方需簽名與蓋章)		
未成年人之資料 (由法定代理人申請)/ 取件	1. 法定代理人身分證件正本、健保卡 2. 法定代理人與病人之關係證明文件 (戶口名簿或病人身分證件正本) 3. 法定代理人之委託同意書 4. 代理人身分證件正本		

安泰醫院病歷影印/診斷書申請單

申請日期： 年 月 日

申請人：本人

非本人(受託人須持委託人之委託書、委託人之雙證件(身分證、健保卡)、受託人之雙證件(身分證、健保卡)，或戶口名簿，未成年需附戶口名簿)。

申請人資料			
病患姓名	親簽：	身分證字號	
病歷號碼		連絡電話	
受託人資料			
委託書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	受託人身分證正本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
姓名		與受託人關係	
聯絡地址			
連絡電話			
申請用途	保險業務	請假	其他
影印範圍	門診		住院
	<input type="checkbox"/> 手術內容 <input type="checkbox"/> 檢驗報告 <input type="checkbox"/> 診斷書 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 病理報告 <input type="checkbox"/> 放射科複製	<input type="checkbox"/> 手術內容 <input type="checkbox"/> 檢驗報告 <input type="checkbox"/> 出院病歷摘要 <input type="checkbox"/> 其他：
會簽 主治醫師	<input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 骨科	<input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 其他科室	

備註：

- 一、影印病歷 20 張以內，基本費 200 元，超過 20 張，每張加收 5 元。X 光複製拷貝片每張 200 元。
- 二、為確保病患隱私及醫師法第 23 條，醫療法第 72 條及 74 條之保密規定，本院對親屬之代為申請以法定代理人、配偶、親屬或關係人之同意，並能提出合法證件(身分證)以確保其關係。
- 三、本院對於任何代申請案件，如認為與(申請理由不符)或(用意不明)時，則應由患者親自辦理，或透過司法程序給予發給。
- 四、申請病歷影印作業需 3~7 天工作天，需自申請日起計算(不含例假日)。

安泰醫院委託同意書

受委託人 因 行動不便 人在異地 時間不許可

其他因素(請自敘) _____

以致無法親自來貴院申請影印病歷：

門診部分： 手術內容 病理報告 檢驗報告

住院部分： 手術內容 病理報告 檢驗報告 病歷摘要

放射科複製：X 光片複製拷貝

影印複製範圍(年度)：_____

因此委託

姓名：_____ 身分證字號：_____

代為申請，請惠予同意。此致

安泰醫院

委託人：_____ 簽名蓋章

被委託人：_____ 簽名蓋章

關係：_____

中華民國 年 月 日