

# 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	星期一至星期五(早上)8:30~11:30 (下午)13:00~17:30 (晚上)19:00~20:30 星期六(早上)8:30~11:30 (下午)13:00~15:30 地點：一樓掛號室 辦理文件申請須掛號主治醫師或相關科系門診辦理，將會酌收掛號費 170 元整		
費用	非訴訟診斷書 第一份 100 元 第二份 60 元/每份 已開立過的診斷書 每份 60 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/份 50 元	出院病歷摘要/份 200 元
	拷貝病理切片報告/張 50 元	拷貝胃鏡報告/張 100 元	拷貝心電圖報告/張 30 元
	拷貝 X 光碟片 一 筆影像 200 元/片 兩筆影像 400 元/片 三筆影像以上 500 元/片	影印病歷(1-20 張) 200 元 超過 20 張 1 張加收 5 元	
	電腦重印收據(單張) 30 元	勞工一般體格(健康)檢查表 (3 個半月內) 正本 1 張 100 元 (3 個半月以上) 影本 1 張 50 元 *毒品報告不能拷貝	勞工一般體格(健康)檢查 表之外的報告項目 一個檢驗項目額外多加 30 元
申請時程	原則上為 1~3 個工作天，但若提前完成，將提前通知取件。 (如申請出院病摘，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			
本人申請/取件	身分證正本、健保卡正本		
代理人申請 及取件	1. 患者身分證正本、健保卡正本 2. 代理人身分證正本、健保卡正本 3. 代理人與患者的關係證明文件 4. 病人之委託同意書(雙方需簽名與蓋章)		
未成人之資料 (由法定代理人 申請)/取件	1. 患者健保卡正本 2. 法定代理人身分證正本、健保卡 3. 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正本) 4. 法定代理人之委託同意書		

# 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	<input type="checkbox"/> 保險業務 <input type="checkbox"/> 請假 <input type="checkbox"/> 其他		
影印範圍	門診 <input type="checkbox"/> 手術內容 <input type="checkbox"/> 病理報告 <input type="checkbox"/> 檢驗報告 <input type="checkbox"/> 放射科複製 <input type="checkbox"/> 診斷書 <input type="checkbox"/> 其他：	住院 <input type="checkbox"/> 手術內容 <input type="checkbox"/> 病理報告 <input type="checkbox"/> 檢驗報告 <input type="checkbox"/> 護理紀錄 <input type="checkbox"/> 出院病歷摘要 <input type="checkbox"/> 放射科複製 <input type="checkbox"/> 其他：	
	會簽 主治醫師	<input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 骨科 <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