

委託同意書

本人_____身分證字號_____擬申請 病歷資料
診斷證明

_____ (就醫日期： 年 月 日)

(疾病)

因無法親洽，故委託_____身分證字號_____

(受託人姓名)

前往辦理。恐口說無憑特立此同意書

此致

國軍高雄總醫院岡山分院

立書人簽章_____

中華民國____年____月____日

注意事項：1.位確保病患隱私，對「非本人」受委託申請時，務必攜帶身分證或戶口名簿及委託書，以確認其關係，始予受理。

2.病患未成年時，受託人必須再攜帶「法定代理人」之身分證正本