

病歷及檢驗報告影印本申請表					
文件編號	YC-IS-D-043	機密等級	限閱	版次	1.0

右昌聯合醫院病歷資料影本申請單

申請人姓名		病歷號碼		身分證字號	
				出生日期	
聯絡地址					
連絡電話	住家() 手機()			資料用途	
資料項目範圍	<input type="checkbox"/> 門診日期:_____ <input type="checkbox"/> 部分病歷 份數:_____ <input type="checkbox"/> 整本病歷 份數:_____ <input type="checkbox"/> 住院日期:_____ <input type="checkbox"/> 出院病歷摘要 份數:_____ <input type="checkbox"/> 護理記錄 份數:_____ <input type="checkbox"/> 影像照片日期:_____ 份數:_____ <input type="checkbox"/> 檢驗(查)報告日期:_____ 份數:_____ <input type="checkbox"/> 影像光碟日期:_____ 份數:_____ <input type="checkbox"/> 其他:_____ <input type="checkbox"/> 到院領取 <input type="checkbox"/> 郵寄預繳\$_____ 申請人簽名:_____				
申請日期 受理人員		備註			
請詳閱 應附證明文件	1. 申請者請詳填上表，並具身份證件和駕照或護照等正本雙證明文件供查驗、影印留存。請於原主治醫師門診時段來院申請，有需要時可和原主治醫師討論，避免影印病歷資料不完整。 2. 非本人申請，請攜帶病人雙證件、受託人雙證件、委託人之手寫委託書始得申請。病歷資料為個人隱私，為保障病人權益，申辦證件不齊全者恕不給予申請資料，尚祈見諒！ 3. 保險公司提具投保時病人所簽概括性條款之同意書，不視同上項所稱之委託書，請保險公司依正常公文管道查詢。 4. 門診檢驗報告、診斷證明書 1~3 個工作天，出院病歷摘要、部分或整本病歷(門急診、住院)、電子病歷 3~10 個工作天(不含例假日)。住院中申請以出院日期開始算起工作天數。 5. 承辦人員受理時間:週一至週五早上 8:00-下午 17:00 6. 申請病歷基本費 200 元，加複製每張收取 5 元，彩色 50 元/張，血液、尿液報告 10 元/張，病切、超音波、鏡檢 30 元/張；診斷書 200 元/張；光碟每片 200 元(700MB/片)。				
申報 簽收		審核 醫師		櫃台 簽收	