病歷複製申請單

□服務台 □診間/病房 □健保審查 □教學研究　　年　月　日

病人姓名		病歷號		身分證號		電話： 手機：
申請人姓名		與病人關係	病人之_____	身分證號		電話： 手機：
原因	□1.轉診 □2.出國/移民 □3.參考 □4.保險 □5.兵役 □6.訴訟 □6.其他_____					
取件	□自取 □郵寄，地址：					

收費	□G08-017 複印病歷基本費(可印 5 張)　□G08-018 第 6 張起每張 5 元,共_____張 □G08-030 病歷複製郵寄費　□X75-995-V 複製核醫攝影片_____張 □X75-996 複製 X 光片_____張　□X75-996A-V 燒錄核醫一般檢查[單筆] □X75-996A 燒錄光碟片[一般 X 光,單筆]　□X75-996B-V 燒錄核醫一般檢查[多筆] □X75-996B 燒錄光碟片[一般 X 光,多筆]　□X75-996C-V 燒錄核醫一般檢查[多筆每加一片] □X75-996C 燒錄光碟片[一般 X 光,多筆每加一片] □X75-997A 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,單筆] □X75-997D 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,多筆] □X75-997E 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,多筆每加一片] □X75-997A-V 燒錄核醫 PET-CT[單筆] □X75-997D-V 燒錄核醫 PET-CT[多筆] □X75-997E-V 燒錄核醫 PET-CT[多筆每加一片] □G08-149 燒錄光碟片[同時申請 X 光與他科檢查影像,多筆] □G08-152 複製電子病歷光碟片[單筆檢查] □G08-153 複製電子病歷光碟片[多筆檢查] □G08-154 複製電子病歷光碟片[多筆檢查每加一片]

	複製內容 （類別/表單編號或名稱）	日期/期間	份數	張數
檢查驗報告	檢驗報告			
	X 光報告			
	病理組織檢查報告			
	(　　)科 檢查報告			
其他病歷				

醫療影像	院區	檢查項目	門診	住院	最近　次		Series No.	Img No.
			□	□				
			□	□				
			□	□				

備註	* 自行至服務台申請者請詳填以上表格（**粗框**內不必填寫），若不清楚複製內容，請掛號向原看診醫師申請。餘見背頁說明。 * 醫師開單複製 PACS 資料者，請註明 Series No.及 Img No.與日期時間，若非必要請避免複製全部影像資料，以縮短複製時間。餘見背頁說明。

簽收		醫師簽章		收費員	

一式三聯：(1)申請人填單 → 服務台 → 病歷室(複製病歷、非X光科之影像燒錄) (2)醫師填單 → 批價 → X光科(複製X光片) (3)核醫科(複製核醫攝影片)

病歷複製申請單

□服務台 □診間/病房 □健保審查 □教學研究　　年　月　日

病人姓名		病歷號		身分證號		電話： 手機：
申請人姓名		與病人關係	病人之_____	身分證號		電話： 手機：
原因	□1.轉診 □2.出國/移民 □3.參考 □4.保險 □5.兵役 □6.訴訟 □6.其他_____					
取件	□自取 □郵寄，地址：					

收費

□G08-017 複印病歷基本費(可印 5 張)
□G08-018 第 6 張起每張 5 元,共_____張
□G08-030 病歷複製郵寄費
□X75-995-V 複製核醫攝影片_____張
□X75-996 複製 X 光片_____張
□X75-996A-V 燒錄核醫一般檢查[單筆]
□X75-996A 燒錄光碟片[一般 X 光,單筆]
□X75-996B-V 燒錄核醫一般檢查[多筆]
□X75-996B 燒錄光碟片[一般 X 光,多筆]
□X75-996C-V 燒錄核醫一般檢查[多筆每加一片]
□X75-996C 燒錄光碟片[一般 X 光,多筆每加一片]
□X75-997A 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,單筆]
□X75-997D 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,多筆]
□X75-997E 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,多筆每加一片]
□X75-997A-V 燒錄核醫 PET-CT[單筆]
□X75-997D-V 燒錄核醫 PET-CT[多筆]
□X75-997E-V 燒錄核醫 PET-CT[多筆每加一片]
□G08-149 燒錄光碟片[同時申請 X 光與他科檢查影像,多筆]
□G08-152 複製電子病歷光碟片[單筆檢查]
□G08-153 複製電子病歷光碟片[多筆檢查]
□G08-154 複製電子病歷光碟片[多筆檢查每加一片]

複製內容 （類別/表單編號或名稱）					日期/期間	份數	張數
檢查驗報告	檢驗報告						
	X 光報告						
	病理組織檢查報告						
	(　　)科 檢查報告						
其他病歷							

醫療影像	院區	檢查項目	門診	住院	最近　次		Series No.	Img No.
			□	□				
			□	□				
			□	□				

備註
* 自行至服務台申請者請詳填以上表格（**粗框**內不必填寫），若不清楚複製內容，請掛號向原看診醫師申請。餘見背頁說明。
* 醫師開單複製 PACS 資料者，請註明 Series No.及 Img No.與日期時間，若非必要請避免複製全部影像資料，以縮短複製時間。餘見背頁說明。

簽收		醫師簽章		收費員	

長庚醫療財團法人 21×27CM×50 份　2024.07 修訂　(自行至服務台申請者無須醫師簽章)　A947

一式三聯：(2) X 光科 核醫科 病歷室↓服務台 ↓病人簽收後備查

病歷複製申請單

□服務台 □診間/病房 □健保審查 □教學研究　　年　月　日

病人姓名		病歷號		身分證號		電話： 手機：
申請人姓名		與病人關係	病人之_____	身分證號		電話： 手機：
原因	□1.轉診 □2.出國/移民 □3.參考 □4.保險 □5.兵役 □6.訴訟 □6.其他_____					
取件	□自取 □郵寄，地址：					

一式三聯：(3)申請人收執

收費

□G08-017 複印病歷基本費(可印 5 張)
□G08-018 第 6 張起每張 5 元,共_____張
□G08-030 病歷複製郵寄費
□X75-995-V 複製核醫攝影片_____張
□X75-996 複製 X 光片_____張
□X75-996A-V 燒錄核醫一般檢查[單筆]
□X75-996A 燒錄光碟片[一般 X 光,單筆]
□X75-996B-V 燒錄核醫一般檢查[多筆]
□X75-996B 燒錄光碟片[一般 X 光,多筆]
□X75-996C-V 燒錄核醫一般檢查[多筆每加一片]
□X75-996C 燒錄光碟片[一般 X 光,多筆每加一片]
□X75-997A 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,單筆]
□X75-997D 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,多筆]
□X75-997E 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO,多筆每加一片]
□X75-997A-V 燒錄核醫 PET-CT[單筆]
□X75-997D-V 燒錄核醫 PET-CT[多筆]
□X75-997E-V 燒錄核醫 PET-CT[多筆每加一片]
□G08-149 燒錄光碟片[同時申請 X 光與他科檢查影像,多筆]
□G08-152 複製電子病歷光碟片[單筆檢查]
□G08-153 複製電子病歷光碟片[多筆檢查]
□G08-154 複製電子病歷光碟片[多筆檢查每加一片]

複製內容 （類別/表單編號或名稱）					日期/期間	份數	張數
檢查驗報告	檢驗報告						
	X 光報告						
	病理組織檢查報告						
	(　　)科 檢查報告						
其他病歷							
醫療影像	院區	檢查項目	門診	住院	最近　次		Series No. / Img No.
			□	□			
			□	□			
			□	□			

備註
* 自行至服務台申請者請詳填以上表格（**粗框**內不必填寫），若不清楚複製內容，請掛號向原看診醫師申請。餘見背頁說明。
* 醫師開單複製 PACS 資料者，請註明 Series No.及 Img No.與日期時間，若非必要請避免複製全部影像資料，以縮短複製時間。餘見背頁說明。

簽收		醫師簽章		收費員	

******病人申請（取件）注意事項******

一、病人本人申請時，請攜帶證件以核對身分。非病人本人申請時，除病人、申請人證件，另需繳交**病人委託書**。申請費用請依櫃臺公告標準繳交。

二、醫療影像：北院區（基隆、台北、林口、土城、桃園、情人湖）提供跨院區影像複製服務，請註明檢檢查院區別。

三、自取：①申請後三日內通知取件，請確認聯絡電話/手機號碼無誤。

②取件時務必攜帶收執聯與申請人證件，以核對身分，確保病人隱私。

郵寄：請自備或向服務台索取信封，並寫明收件人、地址及電話，申請後三日內採掛號郵寄，郵寄費用 65 元。

四、各院區洽詢電話：

基隆	02-24313131 轉 2115	情人湖	02-24329292 轉 2101
台北	02-27135211 轉 3705	土　城	02-22630588 轉 2878
林口	03-3281200 轉 3115	桃　園	03-3196200 轉 2039
嘉義	05-3621000 轉 2916	雲　林	05-6915151 轉 2143
高雄	07-7317123 轉 3244	鳳　山	07-7418151 轉 3422

******醫師填單注意事項******

一、醫療影像請依醫療影像查詢系統，登記欲複製 之檢查項目及日期。

二、需選片複製時，請抄錄影像左上角之 Series No.（Se）及 Img No.（Im）以利複製。

三、複製實體片者，請註明張數以利收費，CT、MRI 若未指定張數則依醫療影像查詢系統之 Img 個數換算，以 20 個 Img 設定為一張，不滿 20 個 Img 以一張計。

四、為健保審查需要而申請者免批價，請逕送 X 光科申請沖片。

五、因研究計畫需要，請加蓋計畫章；科內教學之用應送醫教會核章。