委　託　書

委託人　　茲委託　　至貴院申請

□診斷證明書　　（委託項目打 V，無委託項目打 X）

□病歷摘要：授權申請____年__月__日至____年__月__日
病歷資料

□病歷複製本：□授權複製全本病歷
□僅授權複製部分病歷如下：

_____

_____

_____

委　託　人：_____□（簽章）

法定代理人：_____□（簽章）

受 委 託 人：_____□（簽章）

委託人證件 正反面影本	受委託人證件 正反面影本

中華民國　　年　　月　　日

1.本單之個人資料蒐集係做為病歷相關申請使用。 2.本單含個人資料，請妥善處理。