

郭綜合醫院病歷摘要及資料複本申請 委託同意書

本人 _____ 委託 _____ (先生/女士) 全權代表
辦理申請於郭綜合醫院 _____ (期間) 就醫病歷
內容如下：

1. 診斷證明 _____ 份
2. 病歷摘要 _____ 份
3. 檢驗報告 _____ 份
4. 影像光碟 _____ 份
5. 其他 _____ 份

以上資料複製方式： 書面 電子文件

此代理行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任。

立同意書人： _____ (簽章)

身分證號碼：

聯絡電話：

與代理人關係：

本代理人(申請人)確實經委託人授權代辦本項業務，如有虛假、
偽冒，願負法律責任，並願賠償郭綜合醫院因此所衍生之一切損
失。

代理人： _____ (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日