

顧家醫療就醫相關證明申請委託同意書

本人_____（病患本人或未成年病患之法定代理人）因無法親自至顧家醫療（旗下院所），申請下列勾選之相關資料，特委託_____（先生/女士）代為前往申請：

收據副本（\$150/份）

診斷書（\$150/份）

就醫證明（\$150/份）

※一般病患或保險公司如需調閱門診紀錄暨病歷摘要 & 檢驗(查)報告 & 病理切片報告

不適用本份委託同意書。

立同意書人：_____（簽章）；身分證字號：_____

代理申請人：_____（簽章）；身分證字號：_____

與病人之關係：_____

申請日期：民國____年____月____日

※本代理申請人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償顧家醫療衍生之損失。

原申請人身分證正面影本黏貼處

原申請人身分證反面影本黏貼處

★請在此簽名並附註日期：

★請在此簽名並附註日期：

代理人身分證正面影本黏貼處

代理人身分證反面影本黏貼處

★請在此簽名並附註日期：

★請在此簽名並附註日期：