

病歷複製申請單

病歷號碼：

申請日期：西元____年____月____日

病人姓名		身分證字號		電話		
代理申請人姓名		身分證字號		電話		
【代理人申辦請備妥雙方所需證件正本及委託同意書使得辦理】				與病人關係		
申請用途	☐ 轉診 ☐ 出國 ☐ 保險核保 ☐ 保險理賠 ☐ 兵役 ☐ 訴訟 ☐ 參考 ☐ 重大傷病 ☐ 其他_____					
內容		期間		份數	費用	
☐ 整份病歷【僅限現場申請】					病歷複製基本費 200 元/次(00122)+影印病歷 5 元/張(00104) 或彩色報告 25 元/張(N3001) 註： 1.看診同時病歷複製不需加收病歷複製基本費 200 元/次。 2.申請整份病歷，除須收病歷複製基本費 200 元，另需預收影印病歷費 300 元(多退少補)(00104)。	
☐ 門診病歷		年 月 日至 年 月 日				
☐ 急診病歷		年 月 日至 年 月 日				
☐ 出院病歷摘要		年 月 日至 年 月 日				
☐ 手術記錄單		年 月 日至 年 月 日				
☐ 護理記錄		年 月 日至 年 月 日				
☐ *病理報告		年 月 日至 年 月 日				
☐ *驗血(尿)報告		年 月 日至 年 月 日				
☐ *心電圖報告		年 月 日至 年 月 日				
* ☐ 超音波報告 ☐ 腹部 ☐ 乳房 ☐ 心臟 ☐ 腎臟 ☐ _____		年 月 日至 年 月 日				
* ☐ 內視鏡檢查報告 ☐ 胃鏡 ☐ 大腸鏡 ☐ 支氣管鏡 ☐ _____		年 月 日至 年 月 日				
其他：		年 月 日至 年 月 日				
其他：		年 月 日至 年 月 日				
※請注意：做完檢查，報告約 7-10 個工作日完成。						
※如需調閱病歷需等候約 30~60 分鐘(實際時間，視申請量及等候人數而定)。						
※檢查檢驗報告複製本、英文病摘：1 個工作日交付為原則，最遲不得超過 3 個工作日。						
※全本/部份病歷複製：3 個工作日交付為原則，最遲不得超過 14 個工作日。						
※中文病歷摘要：以十四個工作日內交付病人為原則。(本院以 7-14 天內交付，每科每份 650 元)。						
※提供本人身分證件正本(非本國籍人士請提供護照正本或居留證正本)。如：身分證、有照片之健保卡、駕照、護照、居留證等相關證明文件。						
※委託代理人需提供病人及受託人身分證件正本及病人之委託同意書正本。						
※委託相關規範：按醫療機構依醫療法第 71 條規定提供病歷複製本，應以病人或其法定代理人申請為原則；如非病人本人或其法定代理人申請，應檢具病人或其法定代理人載明委託意旨及範圍之委託同意書，始得為之。						
醫師	內部處理流程	櫃檯受理人/受理日期	*複印病歷受理人	*製作完成日期	病歷組/櫃檯通知領取人時間	櫃檯發件人/發件日期
		/				/
領件人簽名(領件時簽)：_____ ☐ 本人 ☐ 受託人 ☐ 法定代理人 ☐ 繼承權人						
領件日期：____年____月____日						