

病歷資料申請作業流程及收費規定

一.申請人資格及應具備證件一覽表

★ 病歷資料為個人隱私，為保障病患權益，若申辦證件不齊全為影印本恕不受理，尚請見諒!

本人申請	<ul style="list-style-type: none">持本人雙證件（國民身分證 or 護照及健保卡正本）外籍人士請攜帶居留證正本或護照正本。
委託申請	<ul style="list-style-type: none">病人本人無法親自申請，可委託代理申請【須備齊下列證件】<ol style="list-style-type: none">病人本人親筆委託同意書（須載明委託意旨及申請範圍）。病人本人雙證件正本。代理人之身分證正本。
未成年申請	<ul style="list-style-type: none">尚未滿 18 歲未成年之病人，應由其「法定代理人」申請<ol style="list-style-type: none">法定代理人之雙方身份證正本。同戶籍的戶口名簿或病人本人身份證正本。若由委託人代為申請<ol style="list-style-type: none">法定代理人之雙方身份證正本及法定代理人親簽委託同意書（須載明委託意旨及申請範圍）。同戶籍者的戶口名簿或病人本人身份證件正本。代理人之身分證正本。
具繼承權者申請 (往生者資料申請)	<ul style="list-style-type: none">病人本人已身故，須由具繼承權人提出申請。<ol style="list-style-type: none">具繼承權人之國民身分證正本。與病人之關係證明文件正本。病人除戶證明（戶籍謄本或死亡證明書）。 <p>※ 本項如由代理人申請，需備齊前述資料及聲明書、代理人國民身分證正本。</p>

二.申請流程

請填妥**病歷資料申請表**，並備妥以上相關證件至各院所行政櫃台申請。

三.申請費用

- 檢驗報告類：每張 \$20~ \$25元（**依院區標準收費**）。
- 超音波、X光、乳房攝影、診斷書：每份 \$200元；光碟類：每張 \$300元
- 出院病摘：每份 \$500元，急件 \$650元。
- 門診、急診、住診病歷（如手術紀錄、護理紀錄等）：收取病歷複製基本費 \$200/次，不計張數。
- 全本病歷或其他：依項目計價。

四.工作天日數：受理後需約**7~14**個工作天（不含例假日）。

五.文件完成後：將會自通知後 **1個月** 內未領取文件，將行銷毀不予保留且需重新申請。

※ 我已詳細閱讀以上說明且充分了解，願意配合相關規範，並備妥相關證件：簽名_____

病歷資料申請表

病歷號：_____ 申請日期：____年____月____日
姓名：_____ 身分證號：_____ 連絡電話：_____
申請用途： 轉診 出國 保險核保 保險理賠 訴訟 參考 重大傷病 其他_____
申請院區：_____ 院區 / 科別_____ 本人/代理人，關係_____

申請類別	項目	起訖日期	份數
<input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診	<input type="checkbox"/> 就醫紀錄 <input type="checkbox"/> 同意書類 <input type="checkbox"/> 手術紀錄類 <input type="checkbox"/> 護理紀錄 <input type="checkbox"/> 診斷書 (已申請過)	起：_____ 訖：_____	
<input type="checkbox"/> 檢驗報告類	<input type="checkbox"/> 驗血、驗尿報告 <input type="checkbox"/> 病理組織、切片報告	起：_____ 訖：_____	
<input type="checkbox"/> 超音波報告類	<input type="checkbox"/> 婦產科超音波 <input type="checkbox"/> 乳房超音波 <input type="checkbox"/> 其他：	起：_____ 訖：_____	
<input type="checkbox"/> 影像檢查報告類	<input type="checkbox"/> X光 (X-RAY) <input type="checkbox"/> 胸腔 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 骨盆腔 <input type="checkbox"/> 乳房攝影 <input type="checkbox"/> 其他：	起：_____ 訖：_____	
<input type="checkbox"/> 內視鏡檢查報告	<input type="checkbox"/> 內視鏡檢查報告：_____ <input type="checkbox"/> 光碟 <input type="checkbox"/> 其他：_____	起：_____ 訖：_____	
<input type="checkbox"/> 住院病歷類	<input type="checkbox"/> 出院病歷摘要 <input type="checkbox"/> 手術紀錄 <input type="checkbox"/> 護理紀錄 <input type="checkbox"/> 產程紀錄 <input type="checkbox"/> 胎心音紀錄 <input type="checkbox"/> 同意書類 <input type="checkbox"/> 診斷書 (已申請過)	起：_____ 訖：_____	
<input type="checkbox"/> 其他			

行政作業欄位 | 行政經辦人：_____

申請方式： 臨櫃 / 其他：_____

文件費用：\$_____ / 病歷複製基本費\$200元，總計費用 \$_____。 已收 未收

通知日期：_____ / 預計回診日：_____。

備註事項：

申請文件簽收欄 | 行政經手人：_____

領取人簽章：_____ 領取日期：西元____年____月____日