

# 林新醫療社團法人 林新醫院

## 委 託 書

本人 \_\_\_\_\_ 因 \_\_\_\_\_，無法親自辦理病歷資料申請，特委託 \_\_\_\_\_ 君

(與本人關係：\_\_\_\_\_) 代為向貴院申辦，資料範圍 \_\_\_\_\_，

申請用途：\_\_\_\_\_，如有不實願付一切法律責任。

此 致 林新醫療社團法人 林新醫院

委 託 人：\_\_\_\_\_ (簽章) 身分證字號：\_\_\_\_\_  驗迄

受委託人：\_\_\_\_\_ (簽章) 身分證字號：\_\_\_\_\_  驗迄

授權日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 被委託之申請人需備文件

類別	一 般 狀 況	病 患 已 死 亡
申 請 順 位	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 法定代理人 (Ex: 未成年)<ul style="list-style-type: none"><li>■ 需備當事人身分證明文件。 (Ex: 身分證正本、戶口名簿)</li><li>■ 法定代理人身分證正本。</li></ul></li><li>2. 委託他人<ul style="list-style-type: none"><li>■ 需備當事人身分證正本。</li><li>■ 需備當事人 (法定代理人) 之委託書，委託書需載明委託意旨及範圍。</li><li>■ 被委託者身分證正本。</li><li>➢ 保險公司提具投保時「病人所簽概括性條款之同意書」，不視為委託同意書。</li></ul></li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 具其繼承權之親屬均可申請。<ul style="list-style-type: none"><li>■ 需備當事人相關身分證明文件。 (Ex: 身分證正本、戶口名簿)</li><li>■ 具其繼承權之親屬人身分證正本。</li></ul></li></ol>