

國立臺灣大學醫學院附設醫院癌醫中心分院 診斷書補發申請書

____年____月____日

※保障病人權益與隱私，申請資料請備妥相關證件；(以下證件皆為正本)

一、病人本人:身分證；護照(外籍人士)

二、病人為未成年者，由法定代理人代為申請：

- 1.病人身分證；戶口名簿(未領有身分證之未成年者)
- 2.法定代理人身分證
- 3.法定代理人與病人關係之證明文件(如：戶口名簿或現戶之戶籍謄本)

三、病人死亡，直系親屬或具繼承權者申請：

- 1.病人死亡未除戶，核對病人身分證；以除戶，則核對除戶之戶籍謄本
- 2.直系親屬或具繼承權者之身分證
- 3.與病人之關係證明文件或具繼承權者之文件
- 4.如需申請英文死亡證明書除以上資料，另需出示病人英文姓名證件(如護照)、中文死亡證明書正本及英文地址(翻譯中文死亡證明書之戶籍地址)。

四、病人委託受委託人代為申請：

- 1.病人本人身分證
- 2.受委託人身分證
- 3.檢具病人載明委託意旨及範圍之委託同意書

五、病人之法定代理人委託受委託人代為申請：

- 1.病人本人身分證
- 2.法定代理人身分證
- 3.受委託人身分證
- 4.法定代理人與病人關係之證明文件(如：戶口名簿或現戶之戶籍謄本)
- 5.檢具法定代理人載明委託意旨及範圍之委託同意書

病人姓名		出生日期		身分證字號		病歷號碼	
聯絡地址						電話	
代理申請人姓名		出生日期		身分證字號		與病人關係	
聯絡地址						電話	
申請用途	<input type="checkbox"/> 轉診 <input type="checkbox"/> 出國 <input type="checkbox"/> 參考 <input type="checkbox"/> 保險核保 <input type="checkbox"/> 保險理賠 <input type="checkbox"/> 兵役 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> 補助_____ <input type="checkbox"/> 其他_____						
申請內容	開立日期			份數	單價	總金額	
一般中文診斷書補發					每份50元		
中文死亡證明書補發					每份20元		
英文死亡證明書補發					每份50元		

領收人簽名:_____