

臺大醫院癌醫中心分院病歷摘要及複製本領件委託同意書

本人（病人本人或未成年病患之法定代理人）因無法親自至臺大醫院癌醫中心分院領取病歷資料複製本，同意_____先生/女士代為領取病歷資料。此代理行為視同本人行為並由本人承擔一切責任。

立同意書人：_____（簽章）；身分證字號：_____

代理人：_____（簽章）；身分證字號：_____

與病人之關係：_____

本代理人確實經委託人授權代辦領取資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償貴院衍生之損失。

代理人領件時請備妥相關證件：

※病歷資料為個人隱私，為保障病人權益，若申辦證件不齊全或為影印本者恕不受理，尚祈見諒！

資料及申請人	具備文件
代理人申請	<ul style="list-style-type: none"> • 病人身分證正本或護照正本。 • 代理人身分證正本或護照正本。 • 病人之委託同意書。 <p style="color: green;">※精神部病人之委託同意書須請病人簽名並蓋章。</p> <p style="color: green;">※外籍人士請攜帶居留證正本或護照正本。</p>
法定代理人申請 (未成年人◎我國民法 12 條規定，年滿十八歲方為成年) (受監護宣告者資料)	<ul style="list-style-type: none"> • 病人身分證正本或護照正本(未成年得提供戶口名簿正本) • 法定代理人身分證正本或護照正本。 • 與病人之關係證明文件（含詳細記事之戶口名簿、保留完整記事欄之戶籍謄本、法院裁定書等正本）。 <p style="color: green;">※本項如由代理人申請，須備齊前述資料、委託同意書、代理人身分證正本或護照正本。</p> <p style="color: green;">※外籍人士請攜帶居留證正本或護照正本。</p>
具繼承權者申請 (往生者資料申請)	<ul style="list-style-type: none"> • 具繼承權者身分證正本或護照正本。 • 與病人之關係證明文件（身分證、戶口名簿、戶籍謄本等正本） • 病人除戶證明正本（保留完整記事欄之除戶謄本正本或死亡證明書正本）。 <p style="color: green;">※本項如由代理人申請，須備齊前述資料、委託同意書、代理人身分證正本或護照正本。</p> <p style="color: green;">※外籍人士請攜帶居留證正本或護照正本。</p>