

觀音區衛生所病歷摘要、病歷影本、x光借片及

x光製作光碟申請委託同意書

本人（病患本人或未成年病患之法定代理人）因無法親自至觀音區衛生所申請病歷相關資料影本，同意_____（先生/女士）代為申請病人於觀音區衛生所_____（期間）之_____（病歷內容）。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：_____（簽名及蓋章）；身分證字號：_____

代理申請人：_____（簽名及蓋章）；身分證字號：_____；

與病人之關係：_____

※ 本代理申請人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償 貴所衍生之損失。

※ 委託代理人申請時，應檢具病人或其法定代理人之委託同意書完成簽章及雙方身份證明文件正本供查驗。

觀音區衛生所病歷摘要、病歷影本、x光借片及

x光製作光碟申請委託同意書

本人（病患本人或未成年病患之法定代理人）因無法親自至觀音區衛生所申請病歷相關資料影本，同意_____（先生/女士）代為申請病人於觀音區衛生所_____（期間）之_____（病歷內容）。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：_____（簽名及蓋章）；身分證字號：_____

代理申請人：_____（簽名及蓋章）；身分證字號：_____；

與病人之關係：_____

※ 本代理申請人確實經委託人授權代辦申請資料，如有虛假、偽冒，願負法律責任，並賠償 貴所衍生之損失。

※ 委託代理人申請時，應檢具病人或其法定代理人之委託同意書完成簽章及雙方身份證明文件正本供查驗。