

民眾醫院 全本病歷影印申請單

申請日期：__年__月__日

病歷號碼：_____ 病人姓名：_____ 住院期間：__年__月__日~__年__月__日

申請人簽名(病人本人)：_____

*非病人本人申請，請填寫背面委託書

用途：○保險：_____公司 ○轉診 ○移民 ○參考 ○兵役 ○訴訟 ○補助 ○其他：_____

(保險公司若無特需求印給出院病歷摘要及護理紀錄即可)

內容	頁數	內容	頁數
<input type="checkbox"/> 出院病歷摘要		<input type="checkbox"/> 放射科 (X光、特殊攝影) 報告單	
<input type="checkbox"/> 住院病歷(病史及體檢表)		<input type="checkbox"/> CT 報告	
<input type="checkbox"/> OPD NOTE 日期：_____~_____		<input type="checkbox"/> 超音波檢查報告單	
<input type="checkbox"/> 急診病歷		<input type="checkbox"/> 消化系內視鏡報告	
<input type="checkbox"/> 急診護理紀錄單		<input type="checkbox"/> 腦波報告	
<input type="checkbox"/> 長期醫囑單		<input type="checkbox"/> 神經傳導速度檢查報告	
<input type="checkbox"/> 臨時醫囑單		<input type="checkbox"/> 自律神經檢查報告	
<input type="checkbox"/> Progress Note		<input type="checkbox"/> 顱外血管超音波檢查報告	
<input type="checkbox"/> 會診紀錄		<input type="checkbox"/> MMSE報告	
<input type="checkbox"/> 檢驗報告		<input type="checkbox"/> CDR 臨床失智評分量表	
<input type="checkbox"/> 心電圖報告		<input type="checkbox"/> 下肢動脈超音波報告	
<input type="checkbox"/> 護理過程紀錄單(護理紀錄)			
<input type="checkbox"/> 安寧療護病人生理問題評估、計畫及護理紀錄表			
<input type="checkbox"/> 物理、職能、語言、評估單			
<input type="checkbox"/> 物理、職能、語言、作業單			
		A00010 X__ (基本費 200 元)	
		A00011 X____頁 (每面 5 元)	

流程：主治醫師->護理長(住院病歷)->影印及蓋騎縫章->影本經院長或醫務主任確認->通知病人取件及批價(一週內)

95/03/02 初訂 109/03/06 修訂

院長		主治醫師		主治醫師		主治醫師	
		主治醫師		主治醫師		護理長	

完成日期：__年__月__日 批價：_____

取件(寄出)日期：__年__月__日 取件人簽名：_____

病歷複製本 委託書

本人(病人)_____，因無法親自申請及領取病歷複製本，同意代理人代為申請及領取，此代理行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任。

此致

民眾醫院

立委託書人(病人)：_____ (簽章)

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

代理人：_____ (簽章)

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

地址：_____

與病人之關係：_____

本代理人確實經委託人代辦本項申請，如有虛假、偽冒，願負法律責任。

日期：_____年_____月_____日

說明：

1. 本人(或法定代理人)未能親自申請者，需填寫委託書。
2. 代理人申請應出具病人身分證件正本及代理人身分證件正本，及病人出具之委託書。