

馨生婦產科小兒科診所病歷資料調閱授權書（保險公司專用）

本人(委託人)_____因無法親自申請病歷資料影本，同意代理人
遠雄人壽保險公司(先生/女士)代為申請，此代理行為視同本人行為，並由本人承擔一
切責任。

本人(委託人)： (簽章)

身份證號碼：

聯絡電話：

代理人： (簽章)

身份證號碼：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

代理人確實經委託人授權代辦本項業務，如有虛假、偽冒，願負法律責任。

說明：

1. 病人本人(委託人)未能親自申請者，均需填寫本授權書。
2. 代理人申請應出具病人、及代理人身分證及第二證件影本。(如背面附件)
3. 請於原主治醫師門診時間內辦理。
4. 調閱病歷工本費\$1000 (依醫師公會規定)。



本人委託人身分證正、反面影本

身分證正面影本黏貼處	身分證反面影本黏貼處
------------	------------

本人委託人第二證件(健保卡或駕照)

證件正面影本黏貼處

代理人身分證正、反面影本

身分證正面影本黏貼處	身分證反面影本黏貼處
------------	------------

代理人第二證件(健保卡或駕照)

證件正面影本黏貼處
