

複製病歷資料暨診斷證明委託同意書

茲全權委託

先生/女士代表本人申請

☐ 病歷資料

☐ 診斷證明書

複製本，複製範圍及用途詳見病歷資料暨診斷證明書複製申請單，本委託同意書之有效期限自簽署之日起至完成取件日為止。

基於病人隱私之權利，請妥為保管病歷資料，勿挪他用，以防洩露個資。

與委託人關係：

委託人（簽名蓋章）：

委託人身分證字號：

委託人地址：

受託人（簽名）：

受託人身分證字號：

受託人地址：

簽署日期： 年 月 日