

高雄市立聯合醫院申請文件委託書

委託人(病患)_____病歷號碼_____需要貴院所開立
之_____因有事未克親自前來申請，故委託_____君
(男、女 民國____年____月____日生，與病患關係_____)代為申請以為
參證之用，如因而發生任何糾紛時全由本人負責，恐空口無憑特立此書為證。

此 致

高雄市立聯合醫院

委託人	簽章	身分證字號
地 址		電 話
(未成人之 法定代理人)	簽章	身分證字號
地 址		電 話
受委託人	簽章	身分證字號
地 址		電 話
中 華 民 國	年	月 日

表單編號 P2910002 103.4.50 本 97.11.13 病歷管理委員會議通過