

預定領件日：

# 中山醫療社團法人中山醫院

流水序號

承辦人：

## Chung Shan Hospital

### 病歷資料影印本申請單(一)

(有打※必填)

年 月 日

※申請人：	簽章	聯絡電話：(H)
		(手機)
※病歷號碼：	<input type="checkbox"/> 核對病患身分證正本	身分證字號：
代理申請人：	簽章	聯絡電話：(H)
(法定代理人)		(手機)
與病患關係：	<input type="checkbox"/> 核對病患身分證正本	身分證字號：

證明文件	<input type="checkbox"/> 委託書正本	<input type="checkbox"/> 病患重症昏迷，相關文件
	<input type="checkbox"/> 病患死亡，死亡證明書	<input type="checkbox"/> 病患未成年，戶口名簿正本

※申請原因	<input type="checkbox"/> 轉院	<input type="checkbox"/> 自行保留
	<input type="checkbox"/> 投保	壽險公司名稱：_____公司
	<input type="checkbox"/> 理賠	
	<input type="checkbox"/> 其他	

※申請項目： ※請<sup>~</sup>選並○選你要申請的項目(申請內容皆為英文病歷)

<b>1.門診</b>	<b>2.住院病歷</b>
<input type="checkbox"/> 門、急診病歷(記錄) <input type="checkbox"/> 病理報告(組織切片) <input type="checkbox"/> 檢驗報告(包括：血液、尿液、羊膜穿刺、血清篩檢) <input type="checkbox"/> 心電圖(靜態、運動、24小時) <input type="checkbox"/> 放射科(X-光、電腦斷層、MRI) <input type="checkbox"/> 超音波(包括：腦、頸、心臟、胸、腹)不含照片 <input type="checkbox"/> 內視鏡(胃鏡、腸鏡、陰道鏡) <input type="checkbox"/> 手術紀錄 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 住院病歷摘要 <input type="checkbox"/> 病理報告(組織切片) <input type="checkbox"/> 檢驗報告(包括：血液、尿液、羊膜穿刺、血清篩檢) <input type="checkbox"/> 心電圖(靜態、運動、24小時) <input type="checkbox"/> 放射科(X-光、電腦斷層、MRI) <input type="checkbox"/> 超音波(包括：腦、頸、心臟、胸、腹)不含照片 <input type="checkbox"/> 內視鏡(胃鏡、腸鏡、陰道鏡) <input type="checkbox"/> 手術紀錄 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 其他

<b>3.新生兒病歷</b>	備註：
<input type="checkbox"/> 體檢紀錄表 <input type="checkbox"/> 檢驗報告(血液、糞便) <input type="checkbox"/> 腳印 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 超音波(包括：腦、心臟、腹部、髖關節)	代領人：

※主治醫師姓名：	醫師簽名同意欄	領件時簽收
		姓名：
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 核對病患身分證正本          年 月 日

## 領 件 單

流水序號		
申請人姓名：	病歷號碼：	預定領件日：

## 注意事項:

- 1.會依照您上述申請之資料複印，若有問題會再與您聯繫。
- 2.除了抽血驗尿報告及診斷證明書可當天領取，其餘報告約**1-3**天不包含當日  
和例假日，剛出院要10天，整份要14天，完件會簡訊通知。
- 3.領件單，僅限定本人及指定代理人可領取，請勿再委託第三人代領。  
  
(未成年請備戶口名簿正本或戶籍謄本)
- 4.申請病歷費用，**10**張紙內收行政費用**200**元，若超出張數一張**5**元。  
  
整份病歷收費1000元。
- 5.領件時間週一至週五**8:00-16:00**周六**8:00-12:00**  
  
病歷室查詢電話:(02)2708-1166#1081~1083
- 6.郵寄費用：**10**張紙內收費**51**元，若超出張數收費**99**元。  
  
或者可選擇便利商店宅配。
- 7.退費：請攜帶黃色收據至病歷組領取白色收據聯，再至服務台退費即可。

請簽名：

## 注意事項:

- 1.會依照您上述申請之資料複印，若有問題會再與您聯繫。
- 2.除了抽血驗尿報告及診斷證明書可當天領取，其餘報告約**1-3**天不包含當日  
和例假日，剛出院要10天，整份要14天，完件會簡訊通知。
- 3.領件單，僅限定本人及指定代理人可領取，請勿再委託第三人代領(未成年請備戶口名簿正本或戶籍謄本)。
- 4.申請病歷費用，**10**張紙內收行政費用**200**元，若超出張數一張**5**元。整份病歷收費**1000**元。
- 5.領件時間週一至週五**8:00-16:00**周六**8:00-12:00** 病歷室查詢電話:(02)2708-1166#1081~1083
- 6.郵寄費用：**10**張紙內收費**51**元，若超出張數收費**99**元。或者可選擇便利商店宅配。
- 7.退費：請攜帶黃色收據至病歷組領取白色收據聯，再至服務台退費即可。











