

# 亞東紀念醫院 影像醫學科

## 影像複製申請委託書

茲本人因個人需要，向貴院申請影像拷貝，但本人因故無法親自辦理，特委託關係人\_\_\_\_\_攜帶本人之證明文件以代為辦理，如有不實之行為願負所有法律責任。

影像資料人姓名：

病歷號：

本人證明文件：身份證 健保 IC 卡 駕照

受委託人證明文件：身份證 健保 IC 卡 駕照

辦理時需附當事人與委託人證明文件影本以供備查

委託人姓名：

身份證字號：

與當事人關係：

檢查類別：一般 X 光檢查

電腦斷層檢查

磁振造影檢查

核子醫學檢查

超音波檢查

其它

經辦人：

年 月 日