

馬偕紀念醫院體檢報告領取委託同意書

編號

本人_____ (受檢本人或未成年受檢者法定監護人) _____ (身分證字號) 授權

_____ (被委託人) 前往貴院申請本人於 _____ (體檢日期) 的體檢報告

敬請惠予協助，此致馬偕紀念醫院

立委託書人：_____ 身分證字號：_____ 電話：_____

被委託書人：_____ 身分證字號：_____ 電話：_____

與立委託人關係：_____

本代理申請人確實經委託人授權代辦領取體檢報告，如有虛假、偽冒、須負法律責任，並賠償 貴院衍生之損失。

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

為保障受檢者權益與隱私，**領取時請備妥相關證件：**

一、本人或法定監護人未能親自辦理者，均須填寫委託書。

二、**委託辦理：受檢者身分證、受委託人身分證、受檢者提供委託書。**

三、未成年受檢者委託辦理：法定監護人身分證、法定監護人與受檢者關係之證明文件 (戶口名簿或受檢者身分證)、法定監護人委託書、受委託者身分證。

四、影印黏貼委託者及受委託者證件。

身分證影本黏貼處

身分證影本黏貼處

發報告確認者：

病歷號碼：