

委託書

本人(病人)_____身分證號_____委託_____君向 貴院辦理

就醫診斷書或就醫病歷內容、摘要

申請退還預收醫療費用新臺幣_____元整(退費時原收據作廢)

醫療影像光碟

其他：_____

嗣後如有病情外洩、不法使用、不當申請保險費用申報等情事，引致糾紛或其他任何人持作廢收據申請退費時，概由本人負完全責任，絕與貴院無涉。

恐口說無憑，特立此書

此致

佛教慈濟醫療財團法人嘉義慈濟診所

立委託書人(病人)：

受委託人：

身分證號：

身分證號：

電 話：

電 話：

與病人關係：

請黏貼委託人身分證影本正面	請黏貼委託人身分證影本反面
請黏貼受委託人身分證影本正面	請黏貼受委託人身分證影本反面

※申請資料現場請備妥雙方(委託人及受委託人)身分證明文件正本及委託書供查核。

中華民國

年

月

日