

## 保險公司申請查詢病患資料注意事項

98.6.23

### 一、保險機構應附證明文件：

1. 保險機構公文。
2. 病患親自填寫之病歷資料申請委託同意書正本。
3. 病患身分證影本
4. 關係證明(戶口名簿或戶籍謄本)。
5. 非現場交件之保險機構請附回郵信封。

### 二、病歷資料同意查詢申請書填寫注意事項：

1. 本同意書之有效期限，自授權日期起之三個月內有效，授權日期請務必填寫清楚。
2. 若由法定代理人填寫此同意書，請法定代理人詳填其基本資料；反之若病患本人填寫則該欄位可不填。
3. 當事人委託書：
  - (1)請病患親自詳填欲查詢之日期及疾病名稱，請勿填寫「附件內容」。
  - (2)病歷資料查詢僅能擇一填寫，如同時需查詢二項資料請填寫二份病歷資料同意查詢申請書。
4. 授權人如無法簽名請蓋印鑑章並檢附印鑑證明。

### 三、病患身分證影本：

1. 請註明『與正本相符』及『如有異議由本公司負完全法律責任』。
2. 病人未滿 12 歲無身分證者，請附上戶口名簿影本(請註明『與正本相符』及『如有異議由本公司負完全法律責任』)。

### 四、授權人如未滿 20 歲及為往生者之注意事項：

1. 須由法定代理人簽章。
2. 檢附可證明二人關係之戶口名簿或戶籍謄本影本。
3. 戶口名簿或戶籍謄本影本請註明『與正本相符』及『如有異議由本公司負完全法律責任』。

### 五、收費注意事項：

1. 保險機構查詢費用每科 1000 元。
2. 若來文查詢之個案因不符規定或未就診退件，酌收行政處理費 100 元。

### 六、相關資料及證明文件請依規定提供完整，以免影響權益；本院退件之原因如下：

1. 公文之病患基本資料錯誤(姓名與身分證不符、基本資料與本院資料不符、更改姓名未附證件影本)。
2. 病歷資料同意查詢申請書授權日期未填寫、查詢診斷未填寫。

3. 病歷資料同意查詢申請書格式錯誤、病歷資料同意查詢申請書非正本。
4. 身分證影本、戶口名簿影本未蓋『本影本與正本相符，若有異議由本公司負全責』。
5. 未附關係證明(可證明二人關係之戶口名簿或戶籍謄本影本)或身分證影本。
6. 未於本院就診、長期未就診之病患。