

禾馨醫療就醫相關證明申請委託書

2016.03版

本人_____因事，無法親自申請下列勾選資料

姓名：_____（本人 新生兒）出生年月日：_____ 身分證：_____

就醫診斷證明-就診日：____年__月__日至____年__月__日

住院病歷摘要-就診日：____年__月__日至____年__月__日

門診病歷摘要-就診日：____年__月__日至____年__月__日

檢驗報告-就診日：____年__月__日至____年__月__日

收據影本-就診日：____年__月__日至____年__月__日

超音波照片-就診日：____年__月__日至____年__月__日

其他_____ -就診日：____年__月__日至____年__月__日

，茲全權委託_____先生/小姐協助申請，案附相關證件(身分證影本)，經本人確認，如有虛偽不實，願負一切法律責任，特立此委託書為憑。

此致

禾馨醫療

(禾馨婦產科/禾馨新生婦幼診所/禾馨民權婦幼診所/小禾馨小兒專科)

委託人：_____親簽 印章

身分證字號：

地址：

受託人：_____親簽 印章

身分證字號：

地址：

電話：

中華民國_____年_____月_____日