

申請病歷影本、影像作業程序

一、門診申請流程：

掛號 → 醫師開立 → 批價、繳費 → 複製本製作、領取

二、病歷複製本收費標準：

參考資料：「臺中市牙醫醫療機構收費核定基準」

項目	費用	說明
病歷 影本	10 張以內 200 元，第 11 張起，每加一張 5 元。 彩色影像報告複製費，每張 200 元。	本費用含掛號費、病歷調閱、歸檔人力、影印等相關成本。
影像	一張光碟片中： 容納一筆檢查 200 元。 容納二筆以上檢查 400 元。 超過一張光碟片，每張加收 100 元。 X 光膠片每張 200 元。	含 X 光片、CT 等檢查資料。

三、索取病歷複製之申請人資格：

	一般狀況	病患已死亡
申請病歷 複製本 順位	● 本人： 需備本人身分證明文件。 ● 法定代理人 (例如：未成年)：需備當事人身分證明文件。法定代理人身分證明文件。 ● 委託他人：需備當事人身分證明文件。需備當事人(法定代理人)之委託書，委託書需載明委託意旨及範圍。 ● 被委託者身分證明文件。 ● 保險公司提具投保時「病人所簽概括性條款之同意書」，不視為委託同意書。	具其繼承權之親屬均可申請：需備當事人相關身分證明文件(例如：戶口名簿) 具其繼承權之親屬人身分證明文件。

四、病歷申請委託書：如附件

委 託 書

本人 _____ 因 _____，無法親自辦理病歷資

料申請，特委託 _____ 君（與本人關係：_____）

代為向貴診所申辦，申請資料範圍包括：_____

等項目，申請用途：_____，如有不實願付一

切法律責任。

此 致 _____ 牙醫診所

委 託 人：_____（簽章）

身分證字號：_____ ☐ 驗迄

受委託人：_____（簽章）

身分證字號：_____ ☐ 驗迄

授權日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

被委託之申請人需備文件

類別	一般狀況	病患已死亡
申請順位	1. 法定代理人 (Ex: 未成年) : 需備當事人身分證明文件。 (Ex: 身分證正本、戶口名簿) : 法定代理人身分證正本。 2. 委託他人 : 需備當事人身分證正本。 : 需備當事人 (法定代理人) 之委託書 , 委託書需載明委託意旨及範圍。 : 被委託者身分證正本。 : 保險公司提具投保時「病人所簽概括性條款之同意書」, 不視為委託同意書。	1. 具其繼承權之親屬均可申請。 : 需備當事人相關身分證明文件。 (Ex: 身分證正本、戶口名簿) : 具其繼承權之親屬人身分證正本。