童 綜 含**童綜合醫院** 醫療社團法人**童綜合醫院**

Tungs' Taichung MetroHarbor Hospital

臨櫃申請-病歷複製申請須知

一、 申請地點:梧棲院區(B1F)1號-病歷複製申請櫃檯

二、 服務時間:

● 週一至週五:09:00~12:00、14:00~17:00

週 六:09:00~12:00● 非服務時間請使用網路申請流程

三、 申請人資格:須為病人本人、法定代理人、配偶、親屬或關係人

四、 申請應備之證件:

成年病人之資料申請

- 1.病人本人申請需攜帶:本人身分證正本(證件需含相片)。
- 2.受委託人申請需攜帶:
 - 病人身分證正本(證件需含相片)。
 - 受委託人身分證正本(證件需含相片)。
 - 病人本人簽章之委託書。

未成年病人之資料申請

- 1.法定代理人申請需攜帶:
 - 法定代理人身分證正本 (證件需含相片)。
 - 法定代理人與病人之關係證明文件(戶口名簿)。
- 2.受委託人申請需攜帶:
 - 法定代理人身分證正本 (證件需含相片)。
 - 法定代理人與病人之關係證明文件(戶口名簿)。
 - 受委託人身分證正本 (證件需含相片)。
 - 法定代理人簽章之委託書

往生者之資料申請

- 1.繼承人申請需攜帶:
 - ●繼承人身分證正本(證件需含相片)。
 - ●繼承人與往生者之關係證明文件(戶口名簿)。
 - 往生者除戶證明或身分證正本 (證件需含相片)。
- 2.受委託人申請需攜帶:
 - ●繼承人身分證正本(證件需含相片)。
 - 往生者除戶證明或身分證正本 (證件需含相片)。
 - 受委託人身分證正本 (證件需含相片)。
 - 繼承人簽章之委託書

五、 申請及領取方式:

申請人	申請方式	領取方式
門、急診病人	於就診時,向護理人員提出 需申請病歷複製業務,由護 理人員電話轉知病歷課人員 完成申請	就診結束後至(B1F)10號-診斷書櫃檯繳費取件
住院中病人	向護理站護理人員提出需申 請病歷複製業務·由護理人 員轉知病歷課人員完成申請	於約定時間至(B2F)病歷課窗口取件,待辦理 出院時再進行繳費
非就醫期間病人	至(B1F)1號-病歷複製申請櫃 檯完成申請	於約定時間至(B1F)1號-病歷複製申請櫃檯繳 費取件
無法來院申請病人	醫院網站首頁→就醫指南→ 線上申請專區→網路申請病 歷複製,完成申請。	於網路申請的[進度查詢]系統確認可取件時,來院取件: 1.於(B1F)1號-病歷複製申請櫃檯服務時間取件者,請至(B1F)1號-病歷複製申請櫃檯繳費取件。 2.於(B1F)1號-病歷複製申請櫃檯非服務時間取件者,請至(B1F)10號-診斷書櫃檯繳費取件。

六、 作業時間:依衛生署規定約3-7個工作天。

七、 臨櫃取件時間/地點:

1. 梧棲院區(B1F) 10號-診斷書櫃檯及沙鹿院區(1F)-批價櫃檯,取件時間:

週一至週五:08:00~21:00
 週 六:08:00~16:00
 週 日:08:00~15:00

2.梧棲院區(B1F) 1號-病歷複製申請櫃檯,取件時間:

● 週一至週五:09:00~12:00/14:00~17:00

● 週 六:09:00~12:00 ※臨櫃取件時須持病人之身分證正本。

八、 收費標準:

● 病歷複製本:基本費200元(10張內,若超過10張則每張加收5元)。

● 住院病歷摘要:英文版400元/份、中文版650元/份。

照片:100元/份。 光碟:200元/片。

※目前僅提供眼科-眼底攝影及相關檢查報告可申請光碟。

九、 注意事項:

- 1. 如非病人本人或其法定代理人申請,應檢具病人或其法定代理人載明委託意旨及範圍 之 委託書,並出具委託人有相片證件正本及受委託人之身分證正本供查驗、影印留存。
- 2. 若有任何問題請電話聯絡我們: 04-26581919轉分機4712。