

國軍高雄總醫院醫學影像申請暨委託書

病人姓名：	病人身份證字號：
<p>本人因確實無法親自辦理醫學影像資料申請， 特委託 _____<u>簽章</u> 君，身份證字號： _____ ， (與本人關係： _____ ，受託人聯絡電 話： _____)，代為向貴院申請醫學影像資料，此受託 行為視同本人行為，並由本人承擔一切責任。</p>	
承辦人： <input type="checkbox"/> 已領	