

沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院

領取健康檢查報告委託書

※非本人領取報告請攜帶「委託書」，雙方證件需影印貼妥※

委託人_____茲委託_____至貴院領取：

中華民國_____年_____月_____日實施之下列健康檢查報告：

該次健檢之全部報告。 _____項目之健檢報告。

委託他人領取健檢報告注意事項(申請前請確認詳讀)

一、非本人領取報告時，請攜帶下列三項證明文件始得申請：

(一)委託人身分證明文件及擬領取健檢報告之該次健檢收據。

(二)受委託人身分證明文件。

(三)本院領取報告委託書。

二、前述身分證明文件指：身分證、健保卡、駕照或外籍人士之居留證、護照。年幼未持有身分證者，可持戶口名簿佐證。

委託人及受委託人茲此切結：委託人確實委託受委託人代為領取上述健檢報告，如有虛偽或不法情事，願負一切法律責任，並賠償 貴院因此所受之損害。

委託人：_____ (簽章) 聯絡電話：

法定代理人：_____ (簽章) 聯絡電話：

受委託人：_____ (簽章) 聯絡電話：

中華民國_____年_____月_____日

委託人 身分證正面影本

委託人 身分證反面影本

受委託人 身分證反面影本

受委託人 身分證反面影本