

病歷複製申請單

服務台
 診間/病房
 健保審查
 教學研究

年 月 日

病人姓名	病歷號	身分證號	電話：				
			手機：				
申請人姓名	與病人關係	病人之_____	身分證號	電話：			
				手機：			
原因	<input type="checkbox"/> 1.轉診 <input type="checkbox"/> 2.出國/移民 <input type="checkbox"/> 3.參考 <input type="checkbox"/> 4.保險 <input type="checkbox"/> 5.兵役 <input type="checkbox"/> 6.訴訟 <input type="checkbox"/> 6.其他_____						
取件	<input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 郵寄，地址：						
收費	<input type="checkbox"/> G08-017 複印病歷基本費(可印 5 張)		<input type="checkbox"/> G08-018 第 6 張起每張 5 元,共_____張				
	<input type="checkbox"/> X75-996 複製 X 光片_____張		<input type="checkbox"/> X75-995-V 複製核醫攝影片_____張				
	<input type="checkbox"/> G08-149 燒錄光碟片[非 CT、MRI、ANGIO]		<input type="checkbox"/> X75-996A-V 燒錄核醫一般檢查				
	<input type="checkbox"/> X75-997A 燒錄光碟片[CT、MRI、ANGIO]		<input type="checkbox"/> X75-997A-V 燒錄核醫 PET-CT				
複製內容 (類別/表單編號或名稱)			日期/期間	份數	張數		
檢查報告	檢驗報告						
	X 光報告						
	病理組織檢查報告						
	()科 檢查報告						
其他病歷							
醫療影像	院區	檢查項目	門診	住院	最近次	Series No.	Img No.
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
備註	* 自行至服務台申請者請詳填以上表格(粗框內不必填寫),若不清楚複製內容,請掛號向原看診醫師申請。餘見背頁說明。						
	* 醫師開單複製 PACS 資料者,請註明 Series No.及 Img No.與日期時間,若非必要請避免複製全部影像資料,以縮短複製時間。餘見背頁說明。						
簽收				醫師簽章		收費員	

(自行至服務台申請者無須醫師簽章)

一式三聯：(1) 申請人填單 ↓ 服務台 批價
 (2) 核醫科 X 光科 (複製 X 光片) 複製核醫攝影片
 (3) 病歷室 (複製病歷、非 X 光科之影像燒錄) 核醫科 X 光科 醫師 ↓ 服務台
 ↓ 病人簽收後備查 (3) 申請人收執

******病人申請(取件)注意事項******

- 一、病人本人申請時，請攜帶身分證以核對身分。非病人本人申請時，除病人、申請人身分證，另需繳交**病人委託書**。申請費用請依櫃臺公告標準繳交。
- 二、醫療影像：北院區(基隆、台北、林口、桃園)提供跨院區影像複製服務，請註明檢檢院區別。
- 三、自取：①申請後三日內通知取件，請確認聯絡電話/手機號碼無誤。
②取件時務必攜帶收執聯與申請人身分證，以核對身分，確保病人隱私。
郵寄：請自備或向服務台索取信封，並寫明收件人、地址及電話，申請後三日內採掛號郵寄，郵寄費用由本院負擔。
- 四、各院區洽詢電話：基隆 02-24313131 轉 2109 台北 02-27135211 轉 3705
林口 03-3281200 轉 3545 桃園 03-3196200 轉 2039 嘉義 05-3621000 轉 2143
高雄 07-7317123 轉 3128 鳳山 07-7418151 轉 344

******醫師填單注意事項******

- 一、醫療影像請依醫療影像查詢系統，登記欲複製之檢查項目及日期。
- 二、需選片複製時，請抄錄影像左上角之 Series No. (Se) 及 Img No. (Im) 以利複製。
- 三、複製實體片者，請註明張數以利收費，CT、MRI 若未指定張數則依醫療影像查詢系統之 Img 個數換算，以 20 個 Img 設定為一張，不滿 20 個 Img 以一張計。
- 四、為健保審查需要而申請者免批價，請逕送 X 光科申請沖片。
- 五、因研究計畫需要，請加蓋計畫章；科內教學之用應送醫教會核章。