

報告申請 / 代領委託書

本人_____因故不克親自辦理前往貴院申請/領取：

診斷證明 收據副本 檢驗(檢查)報告 PACS 影像光碟 其他_____，

特委託 _____ 先生/女士 代為辦理，如有虛假，願負法律責任。

此致 健康吉美診所

立同意書人(簽章)：_____ 聯絡電話：_____

身分證字號：_____

本受託人確實經委託人授權代辦本項業務，如有虛假，或將申請資料移作他用時，由受託人依法負責並願賠償健康吉美診所因此衍生之一切損失。

受委託人(簽章)：_____ 與受檢者之關係：_____

身分證字號：_____ 聯絡電話：_____

證件影本黏貼處

委託人證件影本(正面)	受委託人證件影本(正面)
委託人證件影本(反面)	受委託人證件影本(反面)

填妥後請回傳至(02)2761-2868，謝謝！

健康吉美 健檢中心 TEL：02-27698822