

## 保險機構申請查詢病患資料注意事項

### 一、保險機構應附證明文件：

1. 保險機構公文正本。
2. 病人本人或法定代理人、繼承人親自填寫之病歷資料調閱授權書正本。
3. 病人本人或法定代理人、繼承人身分證明文件：
  - (1) 病人身分證影本(正、反面)，並加蓋『與正本相符』、『如有偽造、假冒由本公司負完全法律責任』及保險機構章樣。
  - (2) 法定代理人、繼承人戶口名簿或戶籍謄本影本，並加蓋『與正本相符』、『如有偽造、假冒由本公司負完全法律責任』及保險機構章樣。
4. 非現場臨櫃交件之保險機構請附回郵信封及查詢費用。

### 二、病歷資料調閱授權書(以下簡稱授權書)填寫注意事項：

#### 1. 基本欄位：

- (1) 病人本人: 請病人詳填病患姓名、性別勾選、出生日期、身分證字號、聯絡地址及電話。
- (2) 法定代理人或繼承人: 請法定代理人或繼承人填寫上述病人基本欄位外，還須填寫請法定代理人或繼承人姓名、出生日期、身分證字號、與病人關係、聯絡地址及電話

2. 授權書一：請病人本人或法定代理人、繼承人親自填寫，因何需要、授權何機構、查詢區間及具體列明科別、並勾選表單名稱。

3. 授權書二：請病人本人或法定代理人、繼承人親自簽名加蓋私章及填寫書立日期。

4. 授權書三：請保險機構經辦人簽名或蓋章，並加蓋保險機構關防。

5. 請詳閱備註，避免退件影響受理時效。

### 三、收費注意事項：

1. 保險機構查詢費用每件收費 1000 元(含查無授權書內容資料者)。
2. 非現場臨櫃交件者，請檢附回郵信封及查詢費用(現金、支票)。
3. 保險機構查詢不符規定退件者，收行政處理費 100 元。

### 四、相關資料及證明文件請依規定提供及填寫完整，以免遭退件而影響權益；較常退件之原因如下，請予參酌：

1. 授權書格式錯誤、本院非受文者。
2. 病人、法定代理人、繼承人欄位未填寫或書寫不完整。
3. 授權書未填寫區間、科別。
4. 授權書未勾選表單名稱。
5. 立授權書人未親自簽名加蓋私章。
6. 授權書書立日期未填寫。
7. 授權書經辦人未簽名(或蓋章)。
8. 授權書未蓋保險機構章或印記模糊不清。
9. 立授權書本人，未附身份證影本(正反面)。

10. 授權區間超出五年內(以授權日起算)。
11. 法定代理人、繼承人未附關係證明(須為戶口名簿或戶籍謄本影本)。
12. 證件未蓋『與正本相符，如有偽造、假冒由本公司負完全法律責任及保險機構』章樣。
13. 授權書修改未蓋章或簽名。
14. 退件者若須再來文函查，請檢附公文正本及查詢費用。