

臺中市西屯區衛生所

機關人員病歷調/借閱申請流程及申請書

	現場申請流程
受理時間	週一~週五08:00-16:00。 (避免星期二、三上午申請，此為衛生所門診時段)
申辦地點	臺中市西屯區衛生所(西屯路二段299號)
申請流程	<ol style="list-style-type: none">1. 填寫病歷資料調/借閱申請書(現場)(pdf)。2. 請攜帶機關人員相關證件正本、公文供查驗、影印留存。3. 確認所需申請對象、內容，並將申請書、機關人員身分識別證件影本、公文，呈核本機關首長核准後，「三日內」會主動通知該機關人員調/借閱病歷時間。
作業時程	<ol style="list-style-type: none">1. 原則上「三日內」通知該機關人員至衛生所調/借閱病歷時間；但若病歷頁數過多，需有較長之行政處理時間，將另與申請人協商擇日領件。
注意事項	<ol style="list-style-type: none">1. 借調閱人員不得有影印、翻拍、錄影、攜出或毀損之情形。2. 原本病歷不得以任何理由借出衛生所外，但衛生、健保、治安、法務或司法警察等機關，得憑公函影印部分或全部病歷，於會請機關首長答覆後，由病歷保管人員執行。

臺中市西屯區衛生所 病歷資料調/借閱申請書

姓名	出生年月日	身分證明 文件字號	住(居)所、聯絡電話
申請人： 與被查詢人之關係：			地址： 電話：〈H〉 〈0〉 e-mail：
被查詢人			地址： 電話：〈H〉 〈0〉
※代理人			地址：
與被查詢人之關係：			電話：(H) (0)
申請人身分： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 其他：			
序號	請先查詢病歷編號後填入		
	病歷號	名稱或內容要旨	
1			
2			
3			
4			
5			
有使用病歷原件之必要，事由：			
申請目的： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 臺中市政府西屯區衛生所			
申請人簽章：		※代理人簽章：	申請日期： 年 月 日

◎請詳閱後附填寫須知

護理長：

主任：

填寫須知及其他注意事項

- 一、※標記者，請依需要加填，其他欄位請填具完整。
- 二、身分證明文件字號請填列身分證統一編號或護照號碼。
- 三、借閱應於所定時間及場所為之，原本病歷不得以任何理由借出衛生所外，但衛生、健保、治安、法務或司法警察等機關，得憑公函影印部分或全部病歷，於會請機關首長答覆後，由病歷保管人員執行。
- 四、病歷資料調/借閱應遵守醫療法、個人資料保護法、相關醫事人員法、檔案法，與公務員服務法等有關規定，並不得有下列行為：
 - (一) 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損病歷。
 - (二) 拆散已裝訂完成之病歷。
 - (三) 以其他方法破壞病歷或變更病歷內容。
- 五、衛生所內所有人員皆應瞭解及遵守個人病歷保密之規定與重要性。