# 醫院管理局 新界西醫院聯網 醫療報告及病人資料申請表



注意: ● 填寫申請表前,請細閱資料單張。 (繳費後,此表格必須交回醫療報告組)

● 每份申請表只限申請一間醫院之醫療報告及病人資料。 (請於適當方格內加✓)

□ 屯門醫院 (包括轄下普通科門診) □ 博愛醫院 □ 青山醫院 □ 小欖醫院 □ 天水圍醫院

<b>日 · · ·   答以</b> / 此如仏》语语家\		<u> </u>	
<b>甲: 病人資料</b> (此部份必須填寫)		<b>會計部專用</b> 醫院: * 屯門 / 博愛 / 青山 / 小欖 / 天水	
姓名:(英文)		-	<u> </u>
(中文)			】   港幣\$
* 香港身份證 / 護照號碼:		_	
性別:* <u>男 / 女</u> 出生日期:			
聯絡電話號碼(日間):	\$230 × - <b>總收費</b> :		
其他聯絡電話號碼:		_	
住址:			
		- 日期:	
<b>乙:需要的資料</b> (請在適當方格內加	<b>1</b> √)		
 乙 1. 申請的性質	,		
□ 醫療報告 (\$895 – \$3,580)			
其它文件 (每份\$230):			
□ 確認已批出的病假日期 (不包	括病因註明) □ 副本核	複實	
□ 確認已繳付之住院費 (請到會	計部申請) □ 其他(詞	請註明) :	
乙 2. 申請資料涉及的日期			
日期:由 至	有關科目	l :	
 附上之申請表格(請註明表格名稱			
(如醫生填寫附上之表格,則不會	•		
乙 3. 申請目的			
□ 持續護理	□ 保險索償	□ 申請公共房屋	
□ 擬進行法律程序	□ 個人紀錄	□ 移民 / 申請簽證	Ž
□ 作為申請家庭團聚之證明	□ 其他(請註明) :		
丙:申請者 / 代理人的個人資 <b>料</b>	▶ (如非病人親自由語	季埴寫此部份)	
A I HIS H \ I A.T. CHO IN COC.	(	110 - SK 310 20 HP 133 /	
姓名:(英文)	(中文)	性別:	* <u>男 / 女</u>
* 香港身份證/護照號碼:			
通訊地址:			
		與病人關係:	

(\*請刪去不適用字句)

致:

丁:	<b>病人簽署</b> (只提供給年滿 18	歲或以上之病人簽署)
	本人簽署此申請表授權院方向內	部份之申請者 / 代理人發放本人之資料。
	病人簽名:	日期:
戊:	病人雙親 / 親屬或死者親	<b>!團資料</b> (*請刪去不適用字句)
		——— 人已去世,需填寫此部份)
	姓名:(英文)	(中文)性別:* <u>男 / 女</u>
		聯絡電話(日間):
	通訊地址:	
	與* 病人 / 死者關係:	
	死者親屬之聲明 (請在適當方格	为加√)
	(如代替死者申請醫療報告 / 證明	l書,需填寫此部份)
	本人謹此聲明如下:	
	□ 本人已經向法庭申請或已經	坡法庭委任為死者(其中一位)的遺產代理人,管理死者的遺
	產。並附上有關文件。	
		產代理人 <u>或</u> 本人可作為及代表所有權申請承辦死者的遺產的人
	士。並附上有關文件。	
己:	病人雙親 / 親屬或死者親	屬簽署
	本人簽署此申請表授權院方向丙	部份之申請者 / 代理人透露或發放病人的資料。
	*病人雙親/親屬/死者親屬簽名	:日期:
	(*請刪去不適用字句)	
[附註	: 1. 如父母替 18 歲以下子女申請,	必須遞交病人之出生證明書,以證明彼此關係。
	2. 如申請者 / 代理人替 18 歲以下	人士申請醫療報告,須事先取得病人父母或監護人的書面授權。
		与精神上無行為能力之成年人,並經評定心智不足以自主,須先取得醫 ·
	生證明及病人的監護人書面同	慧。]
聲明	]: 本人清楚明白 貴院職員講解	相關的申請程序, 並同意申請醫療報告/ 病人資料。
	病人 / 代理人簽署:	日期:
庚:	領取報告 /資料的方式	
	□ 請醫院寄出 ————————————————————————————————————	□ 親自到取 ** 請留意申請需知 6.4 ** 1
致 :_	(先生/女士)	<b>部門專用</b> 處理申請之職員:
地址:	!	
		   申請人身份證: □正本已核對 □已收集副本
		- □ 已收證明文件: □出生證明書 □結婚證明書
		備註:

## 新界西醫院聯網 醫療報告及病人資料申請需知

## 1 申請方法:

1.1 申請書正本可經郵遞或親自呈交到所屬醫院的有關部門,各部門的地址如下:

● 屯門醫院 : 新界屯門青新徑,屯門醫院康復大樓3樓,醫療信息及病案管理

部,醫療信息發放組。

● 博愛醫院 : 新界元朗凹頭,博愛醫院閣樓,醫療資訊紀錄部,醫療信息發放

組。

● 青山醫院 : 新界屯門青松觀路 13-15 號,青山醫院匯智樓 (D座) 地下,醫療

/ 小欖醫院 紀錄組。

● 天水圍醫院 : 新界天水圍天壇街 11 號,天水圍醫院 3 樓,醫療資訊紀錄部,醫

療信息發放組。

## 2 申請規定:

## 2.1 病人:

- 2.1.1 如病人親自遞交申請書,必須出示身份證明文件正本作即時核對。
- 2.1.2 如病人以郵遞方式遞交申請書,應附上身份證明文件副本以作核對。

## 2.2 獲授權之人士(申請人):

- 2.2.1 獲病人授權之申請人如代替病人申請醫療報告 / 病人資料,須親臨並出示其本人 之身份證明文件以供本院核對。
- 2.2.2 若由父母代表未滿十八歲的病人申請醫療報告 / 病人資料,須遞交出生證明副本 以證明雙方關係。
- 2.2.3 若申請書涉及十八歲以下人士,則申請者須先取得病人父母或監護人書面授權。
- 2.2.4 如病人已去世,申請人須遞交已被法庭委任為死者遺產代理人的遺產管理書副本。如沒有此證明文件,請填寫本申請書的"戊" 部份及 "己"部份。

#### 3 處理申請的時間:

3.1 一般情況下,撰寫醫療報告或提供病人資料需時<u>約八個星期</u>。因應個別專科,或申 請涉及跨專科/多份醫療報告,處理時間會較長。

## 4 相關費用:

- 4.1 醫療報告的收費為每一科每一個醫療報告收費港幣\$895,最多收取\$3,580;而病人 資料的收費為**每份**港幣\$230。
- 4.2 各項收費須於申請時一併繳交。
- 4.3 所有劃線支票,匯票及本票請於抬頭寫上「醫院管理局」收。

## 5 領取醫療報告/病人資料:

5.1 醫療報告及病人資料可選擇郵寄給申請人或可自行領取/授權他人代領,請在申請 書內 "庚"部份清楚註明。

## 6 其他資料:

- 6.1 每份申請書只限申請一間醫院的醫療報告/病人資料。
- 6.2 醫療報告將以英文撰寫。
- 6.3 請據實填寫申請書內相關的部份及遞交所需之文件,以便處理 閣下的申請。
- 6.4 如在通知已完成醫療報告 / 病人資料後三個月內申請人或其代表沒有前來領取,則 該報告 / 資料將會被銷毀而不作另行通知。
- 6.5 申請者如因個人理由撤銷申請,無論報告或資料是否完成或齊備,已繳付費用概不 發還。

#### 7 查詢:

7.1 如有任何關於 閣下申請之查詢,請致電相關醫院之查詢電話:

● 屯門醫院
● 博愛醫院
● 青山醫院 /小欖醫院
● 天水圍醫院
3513 5433