

VETERANS GENERAL HOSPITAL KAOHSIUNG



高雄榮民總醫院

病理檢體借閱申請書

本人_____，身份證字號_____，民國_____年
_____月_____日生，目前在高雄榮民總醫院接受診治，負責之主治
醫師為_____醫師。茲因醫療上之需要，委託高雄榮總病理
部向 貴院借閱民國_____年_____月間在貴院接受檢查之病理切
片（病歷號碼：_____，病理編號：_____），懇
請惠予協助，謝謝！

此致_____醫院 病理科

病人或代理人：_____（簽名）

（代理人與病人之關係：_____）

中華民國_____年_____月_____日