

病歷資料提供同意書

茲因向臺北市政府衛生局調解會申請醫療爭議調解，特此同意其將爭議當事人_____基本資料（姓名、身分證字號）提供予醫事機構，俾利調閱當事人就醫病歷相關資料，

- 且同意衛生局將當事人病歷相關資料檢送檢察及司法機關
- 不同意衛生局將當事人病歷相關資料檢送檢察及司法機關

此致 臺北市政府衛生局調解會

當事人姓名：

身分證字號：

申請人簽章：

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日