

住院患者授权委托书

姓 姓
患者姓名:张万博 性别:男 年龄:32岁 科别:神经内科一病区 病案号:274788

本人因疾病缘故,不能或者不愿自己亲自签署在院期间的特殊检查(治疗)和手术及其他同意书,特
别授权家属作为我在医院诊疗期间的代理人,代我行使诊疗中涉及病情、医疗措施、医疗风险等事宜
的知情同意权。代理本人签署相应的同意书,其内容均代表本人意愿。

患者签名: _____

被授权人(代理人)签名: _____

被授权人(代理人)与患者 _____

日期: 2018年07月30日