委托书模板：

**承德市中心医院医务处：**

**患者:XXX，身份证号:XXXXXXXX,现委托XXX，身份证号：XXXXXXX，前去办理本人影像资料补办申请相关事宜，出现一切不良后果，由本人承担。**

    委托人签名：XXX（指模）

    受委托人签名：XXX（指模）

                                                            XXXX年XX月XX日