[별지 제9호의 3서식]

진료기록 열람 및 사본발급 위임장

수임인	성 명		전 화 번 호	
	생년월일 (외국인등록번호)		위임인과의 관계	
	주 소			
위임인	성 명		전 화 번 호	
	생년월일 (외국인등록번호)			
	주 소			

위임인은 「의료법」 제21조제3항 및 같은 법 시행규칙 제13조의3에 따라
「진료기록 등 열람 및 사본발급 동의서」에 기재된 사항에 대하여 일체 권한을 상기 수임인에게 위임합니다.

20 년 월 일

위임인 (자필서명)

[별지 제9호의 2서식]

진료기록 열람 및 사본발급 동의서

환자본인	성 명		연락처	
	생년월일 (외국인등록번호)			
	주 소			
신청인	성 명		환자와의 관계	
	생년월일 (외국인등록번호)		연락처	
	주 소			
열람 및 사본 발급 범위	열람하고자하는 내용 및 사유			
	사본발급 내용 및 사유			

본인(또는 법정대리인)은 상기 신청인( )이 의료법 21조 제3항 및 같은 법 시행규칙 제13조의3에 따라 본인의 진료기록 등을 열람하거나 사본을 발급받는 것에 대하여 동의합니다.

20 년 월 일

본인 (또는 법정대리인) (자필서명)

※비고: 환자 본인이 만 14세 미만의 경우에는 법정대리인이 작성합니다.

유의사항

다른 사람의 허위서명 등에 의해 허위로 동의서를 작성하여 신청하는 경우에는 형법 제231조와 제232조의 규정에 의하여 사문서 위·변조 죄로 5년 이하의 징역에 처하게 됩니다.

나르샤병원
NARSHA HOSPITAL FOR ORTHOPEDIC SURGERY