

진료기록 열람 및 사본발급 위임장

수임인	성 명	생년월일(외국인등록번호)
	연락처(전화) (전자우편)	위임인과의 관계
	주 소	

위임인	성 명	생년월일(외국인등록번호)
	연락처(전화) (전자우편)	
	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.

년 월 일

위임인 (자필서명)

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

[신청자별 구비서류]

신청자		제출서류	비고
환자	본인	• 본인 신분증(제시)	
친족	배우자, 직계존속·비속, 배우자의 직계존속	1. 신청자의 신분증(제시)	
		2. 환자의 동의서	*만 14세 이상
		3. 가족관계증명서 또는 주민등록표등본 등	*친족관계 확인 서류
지정 대리인	친족 외의 대리인 (형제·자매·사위 ·며느리)	1. 신청자의 신분증(제시)	
		2. 환자의 신분증 사본	*만 17세 미만 제외
		3. 환자의 동의서	*법정서식-만14세 미만은 법정대리인이 작성
		4. 환자의 위임장	(가족관계증명서 등 첨부)