

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)

※ 의무기록은 환자의 민감한 개인정보로 엄격히 보호되어야 합니다.

대리인이 본 서식을 환자의 동의 없이 임의로 작성할 경우 형법 제231조 사문서위조죄 및 형법 제234조 동행사죄에 해당하여 형사 처벌될 수 있습니다.