

	진료기록 열람 및 사본발급 위임장	제 정 일	2011.01.01
		최근개정일	2017.01.01
		개 정 횟 수	2016.12.31
		검 토 주 기	3년
		검토예정일	2019.12.31

신청인	성 명	
	전 화 번 호	
	생 년 월 일	
	위임인과의 관계	
	주 소	
환자본인	성 명	
	전 화 번 호	
	생 년 월 일	
	주 소	

위임인은 「의료법」 제21조제2항 및 같은 법 시행규칙 제13조의2에 따라 「진료기록 등 열람 및 사본발급 동의서」 에 기재된 사항에 대하여 일체 권한을 상기 수임인에게 위임합니다.

년 월 일

위임인 (서명)

드림병원장 귀하

※ 진료기록 열람 및 사본발급 위임 시 필요 구비 서류

환자와의 관계	신분증	위임장 (가족관계증명서)	동의서
본 인	√		
가 족	√	√	√
미성년자(만14세 미만) 부모		√	√
미성년자(만14세 미만) 보험사직원	√ (직원본인)	√	√