■ 의료법 시행규칙 [별지 제9호의3서식] <개정 2017.6.21.>

연번: - 1 호

# 진료기록 열람 및 사본발급 위임장

| | | |
|---|---|---|
| 수임인 | 성명 : | 전화번호: |
| | 생년월일(외국인등록번호) - - | 위임인과의 관계 : |
| | 주소: | |
| 위임인 | 성명 : | 전화번호 : |
| | 생년월일(외국인등록번호) : | |
| | 주소: | |

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

위임인 (자필서명)

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]