■ 의료법 시행규칙 [별지 제9호의3서식]

진료기록 열람 및 사본발급 위임장

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

위임인은 「의료법」 제21조제3항 및 같은 법 시행규칙 제13조의3에 따라 진료기록의 열람 및 사본발급에 관한 동의서에 적힌 사항에 대한 모든 권한을 위의 수임인에게 위임합니다.

년 월 일

위임인 _____ (자필서명)

최우수정형외과의원장 귀하

유의사항

1. 위임장은 반드시 「진료기록 열람 및 사본발급 동의서」와 함께 제출해야 합니다.
2. 위임인(환자)이 직접 작성하고 자필로 서명해야 합니다.
3. 신청 시 수임인 신분증과 위임인(환자) 신분증 사본을 함께 제출해야 합니다.