|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■ 의료법 시행규칙 [별지 제9호의3서식] <개정 2014.8.6> | |  |
| 진료기록 열람 및 사본발급 위임장 | | |
| 수임인 | 성명 | 전화번호 |
| 생년월일(외국인등록번호) | 위임인과의 관계 |
| 주소 | |
|  | | |
| 위임인 | 성명 | 전화번호 |
| 생년월일(외국인등록번호) | |
| 주소 | |
| 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 (자필서명) | | |
|  | | |
| 210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)] | | |