|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■ 의료법 시행규칙 [별지 제9호의3서식] <개정 2017. 6. 21.> | | |
| **진료기록 열람 및 사본발급 위임장** | | |
| 수임인 | 성 명 | 전 화 번 호 |
| 생년월일(외국인등록번호) | 위임인과의 관계 |
| 주 소 | |
|  | | |
| 위임인 | 성 명 | 전 화 번 호 |
| 생년월일(외국인등록번호) | |
| 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) | | |
|  | | |
| 210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)] | | |