

진료기록 열람 및 사본발급 동의서

환자 본인	성명 김영이	생년월일 1978-01-01
	연락처(전화) 010-1230-4567 (전자우편) (123456)	
	주소 경기도 성남시 분당구 서현로 18번길 (A)아파트 101-102호	
신청인	성명 박철수	환자와의 관계 남편
	연락처(전화) 010-9870-6543 (전자우편) (123456)	생년월일 1978-12-12
	주소 경기도 성남시 분당구 서현로 18번길 (A)아파트 101-102호	
열람 및 사본 발급 범위	의료기관 명칭 분당제일여성병원	
	진료기간 2024.12.01 ~ 2024.12.31	
	발급 사유 보험회사 제출	
	발급 범위 (환자 본인이 직접 작성합니다) 진단서, 검사기록	
예시) 진료기록부 사본, 처방전 사본, 수술기록 사본, 검사내용 및 검사 소견기록의 사본, 방사선 사진(영상물 포함), 간호기록부 사본, 조산기록부 사본, 진단서 사본, 사망진단서 또는 시체검안서 사본 등		

본인(또는 법정대리인)은 위에 적은 신청인(박철수)이 「의료법」 제21조제3항 및 같은 법 시행규칙 제13조의3에 따라 본인의 진료기록 등을 열람하거나 사본을 발급받는 것에 대하여 동의합니다.

2025 년 11 월 06 일

본인(또는 법정대리인) 김영이 (자필서명) 김영이

진료기록 열람 및 사본발급 위임장

수임인	성명	박철부	생년월일(외국인등록번호)	1978-12-12
	연락처(전화)	010-9870-6543	위임인과의 관계	남편
	(전자우편)			
	주소	경기도 성남시 분당구 서현로 18번길 A 아파트 101-102호		
위임인	성명	김영이	생년월일(외국인등록번호)	1978-01-01
	연락처(전화)	010-1230-4567		
	(전자우편)	(123456)		
	주소	경기도 성남시 분당구 서현로 18번길 A 아파트 101-102호		

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

2025 년 01 월 06 일

위임인

김영이 (자필서명)