

※(✓)표시는 전부 작성하셔야 합니다.

■ 의료법 시행규칙 [별지 제9호의3서식] <개정 2024. 11. 7.>

## 진료기록 열람 및 사본발급 위임장

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