[별지 제9호의3서식]

# 진료기록 열람 및 사본발급 위임장

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ① 수 임 인 | 성 명 | | 전 화 번 호 | |
| | 생년월일<br>(외국인등록번호) | | 위임인과의 관계 | |
| | 주 소 | | | |
| ② 위임인 | 성 명 | | 전 화 번 호 | |
| | 생년월일<br>(외국인등록번호) | | | |
| | 주 소 | | | |

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)

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]