의무기록 사본발급 및 제증명 신청서

환자성명		주민번호	

※ 다음 해당 사항에 V표기 해주세요.

제 출 처

☐ 보험회사제출용 ☐ 타병원제출용 ☐ 회사제출용
☐ 공공기관제출용 ☐ 기 타 ( )

신 청 내 용

☐ 초진기록지 ☐ 검사결과지 ☐ 방사선판독지 ☐ 영상자료복사(CD)
☐ 기 타 ( )

☐ 진단서 ( )매 ☐ 진료확인서 ( )매 ☐ 진료의뢰서 ( )매
☐ 소견서 ( )매 ☐ 통원확인서 ( )매
☐ 기 타 ( )

유의사항

※ 의료법 제21조 및 동시행규칙 제13조의 2개정에 따라 기록열람에 대한 환자의 동의여부 확인시 지참한 동의서 및 위임장에는 반드시 환자의 자필서명이 기재되어야 할 것이며, 서류 위조 및 진료비 밀 누출에 따른 책임은 서류를 위조한 자에게 부담될 것임을 유의 하시기 바랍니다.

- 사문서위조 : 형법 제231조
- 서명위조 : 형법 제238조

첨부서류

※ 환자 본인 ☞ ① 본인임을 확인할 수 있는 신분증, ② 의무기록사본발급 및 제증명 신청서

※ 환자의 배우자, 직계 존속·비속 또는 배우자의 직계 존속 ☞

① 기록열람이나 사본발급을 요청하는 자의 신분증 사본,
② 가족관계증명서, 주민등록표 등본 등 친족관계임을 확인할 수 있는 서류,
③ 환자가 자필서명한 별지 제9호의2서식의 동의서, ④ 환자의 신분증 사본

※ 환자가 지정하는 대리인 ☞ ① 기록열람이나 사본발급을 요청하는 자의 신분증 사본,
② 환자가 자필 서명한 별지 제9호의2서식의 동의서,
③ 환자가 자필 서명한 별지 제9호의3서식의 위임장, ④ 환자의 신분증 사본

주) 신분증 : 주민등록증, 여권, 운전면허증 그 밖에 공공기관에서 발행한 본인임을 확인할 수 있는 신분증을 말한다.

의무기록사본(제증명) 발급을 위와 같이 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 : (인)

의료법인 창덕의료재단 필립의원 (분당지점)

[별지 제9호의2서식]

진료기록 열람 및 사본발급 동의서

환자 본인	성 명		연락처	
	주민등록번호 (외국인등록번호)			
	주 소			
신청인	성 명		환자와의 관계	
	주민등록번호 (외국인등록번호)		연락처	
	주 소			
열람 및 사본 발급 범위	열람하고자하는 내용 및 사유			
	사본발급 받고자 하는 내용 및 사유			

본인(또는 법정대리인)은 상기 신청인( )이 「의료법」 제21조제2항 및 같은 법 시행규칙 제13조의2에 따라 본인의 진료기록 등을 열람하거나 사본을 발급받는 것에 대하여 동의합니다.

년 월 일

본인(또는 법정대리인) (자필서명)

비고: 환자 본인이 만 14세 미만의 경우에는 법정대리인이 작성합니다.

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]

의료법인 창덕의료재단 필립의원 (분당지점)

[별지 제9호의3서식]

진료기록 열람 및 사본발급 위임장

① 수 임 인	성 명		전 화 번 호	
	주민등록번호 (외국인등록번호)		위임인과의 관계	
	주 소			
② 위임인	성 명		전 화 번 호	
	주민등록번호 (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)]

의료법인 창덕의료재단 필립의원 (분당지점)