

진료기록 열람 및 사본발급 위임장				
① 수 임 인	성 명		전 화 번 호	
	생 년 월 일 (외국인등록번호)		위임인과의 관계	
	주 소			
② 위임인	성 명		전 화 번 호	
	생 년 월 일 (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)				