

의무기록 사본발급 및 제증명 신청서

등록번호:

환자성명:

신 청 인:	연 락 처:
생 년 월 일:	
주 소:	
환자와의 관계:	

※ 다음 해당 사항에 v표기를 넣어 주십시오.

신청목적

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ 보험회사 제출용 | ☐ 타병원 제출용 | ☐ 회사 제출용 |
| ☐ 공공기관 제출용 | ☐ 병무청 제출용 | ☐ 기타: |

신청내용

- | | | | | |
|----------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---|
| ① 의무기록: | ☐ 초진기록지 | ☐ 경과기록지 | ☐ 입원기록지 | |
| | ☐ 퇴원기록지 | ☐ 간호정보조사지 | ☐ 기타: | |
| | ☐ 영상자료복사 | ☐ 혈액검사결과지 | ☐ 방사선판독지 | |
| ② 제 증 명: | ☐ 진단서 | 매 | ☐ 입퇴원확인서 | 매 |
| | ☐ 소견서 | 매 | ☐ 진료확인서 | 매 |
| | ☐ 진료의뢰서 | 매 | ☐ 기타: | |

의무기록사본(제증명) 발급을 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인:

(자필서명)

환자 본인 확인: 신분증 ☐ 주민등록증 ☐ 운전면허증 ☐ 여권 ☐ 복지카드 ☐ 기타

발행기관: _____ 발행일자: _____

<유의사항>

의료법 제 21조 및 동시행규칙 제 13조의 2개정에 따라 기록열람에 대한 환자의 동의여부 확인시 지참한 동의서 및 위임장에는 반드시 환자의 자필서명이 기재되어야 할 것이며, 서류 위조 및 진료비밀 누출에 따른 책임은 서류를 위조한 자에게 부담될 것을 유의 하시기 바랍니다.

*사문서 위조 - 형법 제 231조

*서명위조 - 형법 제 238조