■ 의료법 시행규칙 [별지 제9호의2서식] <개정 2018. 9. 27.>

진료기록 열람 및 사본발급 동의서

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 환자 본인 | 성 명 | 연락처 |
| 생년월일 | |
| 주 소 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 신청인 | 성 명 | 환자와의 관계 |
| 생년월일 | 연락처 |
| 주 소 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 열람 | **의료기관 명칭** |
| **진료기간** |
| **발급 사유** |
| 및 |
| 사본 | **발급 범위 (환자 본인이 직접 작성합니다)**  □ 진단서, □ 소견서, □ 후유장해진단서, □ 장애진단서(관공서제출용), □ 영상CD,  □ 응급실기록지, □ 외래기록지( 초진, 경과 ), □ 입원기록지( 초진, 경과 ),  □ 입퇴원요약지, □ 의사지시기록지, □ 간호정보조사지, □ 간호기록지, □ 수술기록지,  □ 분만기록지,  □ 영상판독지, □ 조직검사결과지, □ 유전자검사결과지, □ 혈액검사결과지,  □ 산전검사결과지, □ 선천성대사이상검사지, □ 재활평가결과지, □ 재활치료기록지,  □ 근조직검사결과지, □ 심전도, □ 연하검사,  □ 기타사항( ) |
| 발급 |
| 범위 |
| 예시) 진료기록부 사본, 처방전 사본, 수술기록 사본, 검사내용 및 검사 소견기록의 사본, 방사선 사진(영상물포함) |
| 사선 사진(영상물 포함), 간호기록부 사본, 조산기록부 사본, 진단서 사본, 사망진단서 또는 시체검안서 사본 등 |
|  |

본인(또는 법정대리인)은 위에 적은 신청인( )이 「의료법」 제21조제3항 및 같은 법 시행규칙 제13조의3에 따라 본인의 진료기록 등을 열람하거나 사본을 발급받는 것에 대하여 동의합니다.

년 월 일

본인(또는 법정대리인) (자필서명)