

등록번호 : \_\_\_\_\_ 진료과 : \_\_\_\_\_  
환자명 : \_\_\_\_\_ 생년월일 : \_\_\_\_\_  
목적 : \_\_\_\_\_ (개인용·공용 :  열람  사본), 부수 ( )

기록 열람/사본 신청부분 :  외래  응급  입원

퇴원요약지 \_\_\_\_\_  
병리검사보고서 \_\_\_\_\_  
기타검사보고서 \_\_\_\_\_  
수술기록지 \_\_\_\_\_  
주치의기록지 \_\_\_\_\_  
응급실기록지 \_\_\_\_\_  
간호기록지 \_\_\_\_\_  
기타 \_\_\_\_\_

비 고 : \_\_\_\_\_

본인/상기 환자의 의무기록을 열람/사본발급을 신청하오니 승락하여 주시기 바랍니다.

\* 신청자별 구비서류: 의료법 시행규칙 제13조 2항에 따라 아래 서류가 구비되어야 발급 가능합니다

신청자		구비서류		비고
· 환자	본인	√ 본인 신분증		제시
· 친족	배우자·직계존비속· 배우자의 직계존속	√ 신청자의 신분증	√ 환자의 신분증 사본	제출
		√ 가족관계증명서(또는 주민등록등본)	√ 환자의 자필 동의서	
· 지정 대리인	형제·자매·며느리·사 위·지인·보험회사 등	√ 신청자의 신분증	√ 환자의 신분증 사본	
		√ 환자의 자필 동의서	√ 환자의 자필 위임장	

- \* 사망, 의식불명 등 환자의 동의를 못 받는 경우에는 친족만 수령 가능함.
- \* 만 14세 이상 ~ 17세 미만: 환자 신분증 사본은 제외(학생증 등 제시 가능).
- \* 만 14세 미만: 환자의 법정대리인이 환자를 대신함.(법정대리인의 신분증, 관계확인서류 제출)

신청(수령)자 성명 : \_\_\_\_\_ (인) 환자와의 관계 : \_\_\_\_\_  
열람/사본 신청(발급)일 : \_\_\_\_\_ 수령예정일 : \_\_\_\_\_

위와 같이 의무기록의 열람·사본 발급을 승인합니다.

주치의/담당의 성명 : \_\_\_\_\_

## 국립암센터원장귀하

본인신청	<input type="checkbox"/> 주민등록증 <input type="checkbox"/> 운전면허증 <input type="checkbox"/> 기타 ( )	발급일 :	발급처 :
------	---	-------	-------

•신청자/수령자 및 구비서류를 담당자가 확인하였습니다. \_\_\_\_\_ (인)