

진료기록 열람 및 사본발급을 위한 확인서

확인자 (신청자)	성명	생년월일 (외국인등록번호)
	환자와의 관계	
환자	성명	생년월일 (외국인등록번호)
확인사항	상기 환자의 직계 존속·비속 및 환자의 배우자, 배우자의 직계존속의 부존재 (환자의 형제, 자매가 요청하는 경우에는 환자의 배우자 및 직계 존속, 비속, 배우자의 직계 존속이 모두 없음을 증명하는 자료 제출)	

본인(확인자)은 「의료법」 제21조 제3항 및 같은 법 시행규칙 제13조의3의 제1항 및 제3항에 따라

상기 환자()의 배우자 및 직계 존속비속, 배우자의 직계존속이 모두 없음을 확인합니다.

면밀히

본인(확인자)

(자필서명)

유의사항

상기 확인서는 아래의 경우에 환자의 진료기록 열람 및 사본발급 신청자인 환자의 형제·자매가 작성합니다.

- 「의료법 시행규칙」 제13조의3 제1항에 따라 환자의 배우자 및 직계 존속비속, 배우자의 직계존속이 모두 없는 경우
 - 「의료법 시행규칙」 제13조의3 제3항 [별표 2의2]에 따라 환자의 배우자 및 직계 존속비속, 배우자의 직계존속이 모두 없는 경우
(의료법 시행규칙)

13조3 제1항 각호 외의 부분중 직계 존속, 비속을 “직계 존속, 비속, 형제, 자매(환자의 배우자 및 직계존속, 비속, 배우자의 직계 존속이 모두 없는 경우에 한정 한다. 이하 같다)로하고 같은항2호에 단서를 다음과 같이 신설 한다

210mm × 297mm [백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]