진료기록 등 열람 및 사본 발급 동의서								
환자 본인	성	명			연	락처		
	주민등록	번호						
	수 :	소						
대리인	성	명			환자외	·의 관계		
	주민등록	번호				연락처		
	주	소						
열람 및 사본 발급 범위	열람하고자 내용	하는						
	사본발급 빈 하는 내용	<u>-</u> '고자						
본인은 상기 대리인()이 의료법 제21조제2항의 규정에 따라, 본인의 진료기록 등을 열람하거나 사본을 발급받는 것에 대하여 동의합니다.								
					Ļ	<u>च</u>	월	일
				본인			(인)	
척 탑 병 원 병 원 장 귀 하								
다른 사람의 인장 도용 등에 의해 허위로 위임장을 작성하여 신청하는 경우에는 형법 제231조와 제232조의 규정에 의하여 사문서 위·변조죄로 5년 이하의 징역에 처하게 됩니다.								