일련번호 :
등록번호 :
환 자 명 :
주민번호 :

의무기록 열람/사본발급 신청서

구 분		☐ 열람 ☐ 사본발급
용도제출처	진료의뢰	☐ 타병원 제출용 ☐ 경찰서 제출용
	개인 용도	☐ 회사 제출용 ☐ 법원 제출용 ☐ 공공기관 제출용 ☐ 보험회사 제출용 ☐ 기타( )
구비서류	본인	☐ 신분증 ☐ 기타( )
	가족	☐ 요청자신분증 ☐ 가족관계증명서 ☐ 주민등록등본 ☐ 환자동의서 ☐ 환자신분증사본 ☐ 사망진단서 ☐ 의사무능력전문의진단서 ☐ 의식불명·중증질환 자필서명불가 진단서 ☐ 법원실종선고결정문 ☐ 법원금치산선고결정문 ☐ 기타 ( )
	대리인	☐ 대리인신분증사본 ☐ 환자동의서 ☐ 환자위임장 ☐ 환자신분증사본 ☐ 기타 ( )
신청내용	의무기록 ☐ 차트 전체 ☐ 초진기록지 ☐ 경과기록지 ☐ 기 타 ( )	
	제증명 ☐ 진단서 _____매 ☐ 소견서 _____매 ☐ 진료의뢰서 _____매 ☐ 진료확인서 _____매 ☐ 기 타 ( )	

본인은 상기환자의 의무기록을 열람/복사(또는 제증명 발급)하고자 하오니 승낙하여 주시기 바랍니다.

20 . .

신 청 자 _____(인)
환자와의관계 _____

담 당 의 _____(인)

분당태강한의원 귀하