

병 록 번 호	
성 명	

# 진료기록 사본 및 증명서 발 급 신 청 서

## 1. 신청자의 인적사항

성 명		환자와의 관 계	<input type="checkbox"/> 환자 본인 <input type="checkbox"/> 본인 이외( )	연락처		제 출 처	
본인 이외의 (대리 신청) 발 급 사 유	<input type="checkbox"/> 환자 입원 중 <input type="checkbox"/> 대상자의 사망·출국 등 <input type="checkbox"/> 미성년자 <input type="checkbox"/> 기 타 ( )	* 보건복지부 의정 65507-275(2003.4.8)에 의거 '2번' 항의 구비서류를 구비하지 못하신 신청자는 진료기록 사본 발급에 제한을 받을 수 있습니다.					

## 2. 신청한자와 환자와의 관계 및 구비서류 확인 서류 (\* 아래사항 이외에는 뒷면을 확인하십시오!!)

신청자 구분		구 비 서 류 (만 17세 미만 주민등록증 미발급자인 경우 제외)
환자가 만 14세 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 환자 본인	<input type="checkbox"/> 환자 본인 신 분 증 (주민등록증, 운전면허증, 여권)
	<input type="checkbox"/> 친 족 (환자의 배우자, 직계존속, 비속 또는 배우자의 직계존속)	<input type="checkbox"/> 환자 본인 신 분 증 (주민등록증, 운전면허증, 여권) <input type="checkbox"/> 관계증명서 (주민등록등본, 가족관계증명서) <input type="checkbox"/> 환자가 자필 서명한 동 의 서
	<input type="checkbox"/> 환자가 지정한 대리인 (형제, 자매, 사위, 며느리, 보험회사 등)	<input type="checkbox"/> 신청자의 신 분 증 (주민등록증, 운전면허증, 여권) <input type="checkbox"/> 환자가 자필 서명한 위 임 장 <input type="checkbox"/> 환자가 자필 서명한 동 의 서
		<input type="checkbox"/> 신청자의 신 분 증 (주민등록증, 운전면허증, 여권)
		<input type="checkbox"/> 신청자의 신 분 증 (주민등록증, 운전면허증, 여권)
환자가 만 14세 미만 미성년자의 경우	<input type="checkbox"/> 친 족 (환자의 배우자, 직계존속, 비속 또는 배우자의 직계존속)	<input type="checkbox"/> 신청자의 신 분 증 (주민등록증, 운전면허증, 여권) <input type="checkbox"/> 관계증명서 (주민등록등본, 가족관계 증명서)
	<input type="checkbox"/> 환자가 지정한 대리인 (보험회사 등)	<input type="checkbox"/> 법정 대리인 신 분 증 (주민등록증, 운전면허증, 여권) <input type="checkbox"/> 법정대리인임을 증명하는 관계증명서 (가족관계증명서 등) <input type="checkbox"/> 법정대리인이 자필 서명한 위 임 장 <input type="checkbox"/> 법정대리인이 자필 서명한 동 의 서
		<input type="checkbox"/> 신청자의 신 분 증 (주민등록증, 운전면허증, 여권)

## 3. 신청내용 및 사본용도

신 청 내 용	사 본 용 도	필요 부수
<input type="checkbox"/> 초진기록지 <input type="checkbox"/> 소견서 및 의뢰서	<input type="checkbox"/> 타 병원 진료용 <input type="checkbox"/> 법원 제출용	_____ 부
<input type="checkbox"/> 응급진료기록지 <input type="checkbox"/> 진단서	<input type="checkbox"/> 보험회사 제출용 <input type="checkbox"/> 수사상 목적	
<input type="checkbox"/> 입·퇴원관련기록지 <input type="checkbox"/> 그 외 검사보고서	<input type="checkbox"/> 병사용 <input type="checkbox"/> 개인 보관용	
<input type="checkbox"/> 통원확인서(진단명기재) <input type="checkbox"/> 통원확인서	<input type="checkbox"/> 관계기관 제출용( )	
<input type="checkbox"/> 수술기록지 <input type="checkbox"/> 기타 ( )	<input type="checkbox"/> 기 타 ( )	

위 기록이 유출될 경우 병원에서는 책임이 없으며, 의료법 제 20조의 규정에 의해 위임 받은 사람(환자 본인 이외의 자, 보험회사 직원 및 회사 등)이 민·형사상의 처벌을 받을 수 있음을 고지 받고 확인 합니다.

상기 환자의 진료기록 사본 발급에 동의하오며 신청자에게 사본 발급을 허락하여 주시기 바랍니다.

신 청 일 자 : 20    년    월    일

\* 신 청 자 : \_\_\_\_\_(인)

## 경기도의료원 수원병원장 귀하

## 2. 신청자와 환자와의 관계 및 구비서류 확인 사항

신청인 구분		구비 서류
군인, 구치소 및 감옥에 수감 중인 환자	□ 직계 및 방계가족	<input type="checkbox"/> 관계증명서류(주민등록등본, 가족관계증명서)
		<input type="checkbox"/> 군인(병적증명서), 구치소 수감 중인 증빙서류
		<input type="checkbox"/> 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)
	□ 직계 및 방계가족의 대리인	<input type="checkbox"/> 관계증명서류(주민등록등본, 가족관계증명서)
		<input type="checkbox"/> 군인(병적증명서), 구치소 수감 중인 증빙서류
		<input type="checkbox"/> 위임장(부모 및 직계가족이 작성한) <input type="checkbox"/> 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)
사망 환자	□ 직계 및 방계가족	<input type="checkbox"/> 사망확인서류(사망진단서, 제적등본, 호적등본)
		<input type="checkbox"/> 관계증명서류(주민등록등본, 가족관계증명서)
		<input type="checkbox"/> 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)
	□ 직계 및 방계가족의 대리인	<input type="checkbox"/> 사망확인서류(사망진단서, 제적등본, 호적등본)
		<input type="checkbox"/> 관계증명서류(주민등록등본, 가족관계증명서)
		<input type="checkbox"/> 위임장(부모 및 직계가족이 작성한) <input type="checkbox"/> 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)
의식불명 및 혼수상태인 환자	□ 민법상 친권자	<input type="checkbox"/> 관계증명서류(주민등록등본, 가족관계증명서)
		<input type="checkbox"/> 의식불명, 혼수상태 증빙서류(진료사실확인서, 진단서, 진료기록)
		<input type="checkbox"/> 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)
	□ 민법상 친권자의 대리인	<input type="checkbox"/> 관계증명서류(주민등록등본, 가족관계증명서)
		<input type="checkbox"/> 의식불명, 혼수상태 증빙서류(진료사실확인서, 진단서, 진료기록)
		<input type="checkbox"/> 위임장(부모 및 직계가족이 작성한) <input type="checkbox"/> 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)
금치산자(장애인 등) 환자	□ 민법상 친권자	<input type="checkbox"/> 관계증명서류(주민등록등본, 가족관계증명서)
		<input type="checkbox"/> 금치산자임을 증명하는 서류
		<input type="checkbox"/> 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)
	□ 민법상 친권자의 대리인	<input type="checkbox"/> 관계증명서류(주민등록등본, 가족관계증명서)
		<input type="checkbox"/> 금치산자임을 증명하는 서류
		<input type="checkbox"/> 위임장(부모 및 직계가족이 작성한) <input type="checkbox"/> 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)