

☎ 04373 서울시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 7,8F [http://www.kma.org]/전화(02)6350-(내선번호)/전송(02)796-4487  
의무법제국장 김상구(6573)/ 의무팀장 이재용(6540)/ 팀원 서형석(6535)/ E-mail: kma\_shs@naver.com

문서번호 대의협 제0643-10527 호

시행일자 2022. 12. 5.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 코로나19 예방접종 예진표 작성 및 동의서명 관련 추가 안내

1. 귀회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 : 코로나19예방접종대응추진단-15855(2022.12.2.)

3. 코로나19예방접종대응추진단에서는 코로나19 예방접종시 인지저하 등으로 접종대상자 본인이 예진표 작성 및 동의서명을 하기 어렵고, '법정대리인 또는 보호자' 동행할 수 없는 경우 예진표의 접종동의 여부를 전화로 확인할 수 있는 방법을 다음과 같이 안내해온 바, 귀회 소속 회원들에게 널리 안내하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

가. (대상) 인지저하 등으로 접종대상자 본인이 예진표 작성 및 동의서명을 하기 어려운 경우

나. (방법) 법정대리인 또는 보호자가 접종기관 담당자와의 전화를 통해 접종에 대한 설명을 충분히 듣고, 구두로 접종에 동의

\* 단, 코로나19 예방접종 예진표와 접종대상자의 환자·입소자기록지에 통화일시, 전화번호, 통화자 이름, 접종대상자와의 관계, 동의여부, 통화한 기관담당자 이름을 기록하여 통화의 근거를 기록해두어야 함.

통화일시	전화번호	통화자 이름	접종대상자와의 관계	동의여부	통화한 기관담당자의 이름
00년0월0일00:00					

다. (주의사항) 보호자 또는 법정대리인이 동행하지 못하는 경우, 시설 내 이상사례 발생여부 관찰 및 보고자를 지정하는 등 이상사례 발생 대처 방법 마련

※ 붙임 : 코로나19예방접종대응추진단 공문 1부. 끝.

# 대한의사협회장



“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

수신처 : 각시도의사회장, 대한의학회장(26개 전문과목학회장), 대한개원의협의회장(각과개원의협의회장), 대한병원의사협의회장, 대한전공의협의회장, 대한공중보건의사협의회장, 한국여자의사회장