How to request the Copy of Medical Records by online



STEP 1. Please sign up for membership.

병원 방문없이 보험 청구까지 해결하세요

마이인슈플래너 이용을 위해서 간편 회원가입을 시작합니다.

이메일

example@tobecon.net

비밀번호

비밀번호 입력

아이디 찾기 ㅣ비밀번호 찾기ㅣ 회원가입

SNS로 간편 로그인







STEP 2. Please agree to the terms and conditions.

< 약관 동의		< Agree to Terms and Conditions	
호움산부인과의원 서류 신청을 위해서 이 약관 동의가 필요합니다 ⓒ 전체동의 본서비스를 이용하기 위해서는 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의가	필요합니다.	To apply for documents from Houm Obstetrics and Gynecology Clinic, yo must agree to the Terms of Use.	u
✓ 서비스 이용약관	>	In order to use this service, you must consent to the collection an use of personal information.	nd
✓ 개인정보 수집 및 이용약관	>	Terms of Service	>
✓ 민감정보 수집 및 이용약관	>	\checkmark Personal Information Collection and Terms of Use	>
		채팅 상담 • 몇 분 내 답변	받으실 수
		check	
<u>확인</u> 학인		۵ ⁽¹⁾ ۲ ۲	8

STEP 3. Select the certificate you wish to issue and click the Apply for certificate button.

〈 병원 서류 선택		< Select hospital documents
호움산부인과의원에서 신청 가능한 병원 서류입니다 ^{서류 비용과 별도로} 온라인 신청 수수료 2,200원이 부과됩니다.		This is a hospital document that can be applied for at Houm Obstetrics and Gynecology Clinic .
병원서류 선택	^	An online application fee of 2,200 won is charged separately from the
소견서 사본 진단명 기재 / 재발급만 가능	1,000원	Select hospital documents
영문 외래 진료비 영수증 최초발급 무료 재발급시 의무기록사본	무료	Copy of opinion 1,000 won
영문 진단서 사본 제발급만 가능	1,000원	Receipt of outpatient medical expenses in English free
○ 영문 출생증명서 사본	1,000원	Copy of English medical certificate 1,000 won Reissue only possible
○ 외래 진료비 세부내역서	무료	Copy of English birth certificate 1,000 won
○ 외래 진료비 영수증	무료	Detailed statement of outpatient medical free
이 의무기록사본	후결제	next
다음		ふ <mark>管</mark> C @

STEP 3–1. Select the certificate you wish to issue and click the Apply for certificate button.

<	병원 서류 선택	
의무기록사본	후결제	
📄 임신 확인서 사본	1,000원	
이 입퇴원 영수증	무료	
이 입퇴원 진료비 세부대 진단명 미기재	내역서 무료	
이 입퇴원 확인서 진단명 미기재	3,000원	
진단서 사본 진단명 기재 / 재발급만 가	능 1,000원	
○ 진료 의뢰서 사본	1,000원	
○ 진료비 납입 확인서	1,000원	
출생증명서 사본 재발급만 가능	1,000원	
통원 확인서 _{진단명} 미기재	3,000원	
	다음	

Copy of pregnancy confirmation	1,000 won
Admission and discharge receipt	free
Detailed statement of admission and discharge medical expenses Diagnosis not stated	free
Confirmation of admission and dischar Diagnosis not stated	^{ge} 3,000 won
Copy of medical certificate Enter diagnosis name / reissue only	1,000 won
Copy of medical referral form	1,000 won
Confirmation of payment of medical expenses	1,000 won
Copy of birth certificate Reissue only possible	1,000 won
Confirmation of outpatient visit Diagnosis not stated	3,000 won
next	
home hospital Insurance claim analy	ze my page

STEP 4. Please select whose document this is.

<mark>소견서 사본</mark> 다음 중 누구의 서류인가요?

• 본인 정보로 성인 자녀의 기록을 신청하는 경우 발급되지 않아요.

• 본인

한 19세 미만 자녀

배우자

만 65세 이상 부모

Ê

병원서류

G

홈

A copy of the opinion:

Whose document does this belong to?

 If you apply for an adult child's record using your own information, it will not be issued.



STEP 5. Please select the department where you received treatment.



STEP 6. Please select your doctor who was in charge of treatment.

< 의료진 선택			<	Medio	cal staff selec	tion	
병원명 서류명 진료과	호움산부인과의원 소견서 사본 산부인과		Hospital name Document name Departmen	t	Houm Obstetr	ics and Gyneco Copy Obstetrics and g	blogy Clinic (of opinion gynecology
진료를 받은 의료진을 선택해주세요			Please the me treatm	e select edical staf ent	f who rec	eived	
● 정환욱			F	Rahyun Kim Peter Hwan V	Nook Chuna		
		.)					
		21			next		
다음			â	hospital	¢	<u>k</u> 2	8

STEP 7. Please select the date of treatment.

<	진료일 선택			<	Select treatmen	t date	
병원명		호움산부인고	바의원	Hospital name	Houm Obst	etrics and Gynec	ology Clini
l류명 ፲료과		소견서 산탁	사본 부인과	Document name		Сор	/ of opinio
료진		2	병환욱	Department		Obstetrics and	jynecolog
<mark> 료일을</mark> 선택	해주세요			staff		KI	п ка-пуео
1개월	6개월	1년 3년		Please sele	ect a treatme	nt date	
2024-04-21	† ~ 2	2024-05-21	Ë	1 month	6 months	1 year	3 years
				2024-04-21	† ~	2024-05-21	Ë
				N			
					next		
	다음			_	Ê .		-

my page

analyze

Insurance claim

hospital

home

STEP 8. Please select your intended use.

<	사용용도 선택
병원명	호움산부인과의원
서류명	소견서 사본
진료과	산부인과
의료진	정환욱
진료일	2024-04-21 ~ 2024-05-21

사용용도를 선택해주세요

사용 용도가 다른 경우, 신규 신청해야 해요.

• 보험청구

의료기관

공공기관

기타

Hospital name	Houm Obstetrics and Gynecology Clinic
Document name	Copy of opinion
Department	Obstetrics and gynecology
medical staff	Kim Ra-hyeon
Ireatment date Please select f the purpose of use	2024-04-21 ~ 2024-05-21
Please select if the purpose of use	2024-04-21 ~ 2024-05-21
Please select f the purpose of use	2024-04-21 ~ 2024-05-21 ct your usage is different, a new application must be made.
Please select f the purpose of use	2024-04-21 ~ 2024-05-21 ct your usage is different, a new application must be made. claim

next

÷

Insurance claim

0

mv page

 \sim

analvze

Ê

hospital

home

STEP 9. Please proceed with payment.

(If you need additional certificates, please click 'Add certificate'.)

< 증명/	너 확인	Application of	date: 2024.0	5.21		×
<mark>내용을 확인</mark> 하고 결제를 진행해주세요		Copy of op Hospital	me	Houm Obstetrics	and Gyneco	blogy Clinic
신청 일자: 2024.05.21 본인 소견서 사본	×	name Department medical staff		Obst	etrics and g Jeong H	gynecology Iwan-wook
병원명 진료과 의료진	호움산부인과의원 산부인과 정환욱	purpose of use Treatment date		202	Public 24.04.21 ~ 3	institutions 2024.05.21
사용용도 진료일	보험회사 2024.04.21 ~ 2024.05.21	Amount of payment			1,	000 won
결제 금액 병원서류 4	1,000원 추가하기 (+	Only do	Add ho	spital document	ts ⊕ tal can be a	dded.
동일 병원의 서류면	반 추가할 수 있어요.	0	-21 M	ake payment		4,200 won
① 결제	하기 3,200원	home hos	pital uments	رب Insurance claim	analyze	(Q) my page

STEP 10. Please proceed with payment.

증명서 결제		□ Discount issued at once	
결제 금액	10000	Total payment amount	3,:
명원 서류 비용 온라인 발급 비용	1,000원 2,200원	Payment Method	
총 할인 혜택 – 한 번에 발급 할인	0원 0원	🔵 🗭 pay Kakao Pay	
총 결제 금액	3,200원	credit / check card	
결제 방법 ● Pay 카카오페이 ● ● Pay 네이버페이 ● 신용/체크카드		Confirm order details and agree *In accordance with Article 8, Electronic Commerce Act, we customer's purchase intent is intent.	e to paymen Paragraph 2 are checking a genuine ex
		1 Make payr	nent
 주문 내역 확인 및 결제 동의 (필수) *전자상거래법 제8조 제2항에 따라서 고객 의사 표시에 의한 것인지를 확인하고 있습니 결제하기 	님의 구매의사가 진정한 다. 3,200원	Tobicon Co., Ltd. Representat Business registration numb TEL 070-4512-4271 FA3 9th floor, 136 Sejong-daero, Jung-gu ga, Finance Building) Copyright TOBECON Corp. /	ive Noh Jeong-har er 211-88-99718 (02-6442-4272 I, Seoul (Taepyeon All rights reserved.
		合 bospital	