

(앞쪽)

제	호
인과관계조사관증	
(위촉기간: ~)	
사 진 3.5cm × 4.5cm (모자 벗은 상반신으로 뒤 그림 없이 6개월 이내 촬 영한 것)	
성 명	
한국의료기기안전정보원장	

55mm × 85mm [백상지 150g/㎡]

(색상: 연녹색)

(뒤쪽)

인과관계조사관증	
소 속:	
성 명:	
생년월일:	
위 사람은 「의료기기법」 제43조의5에 따른 인과관계조사관임을 증명합니다. 년 월 일	
한국의료기기안전정보원장	직인
1. 이 증표를 소지한 사람이 의료기관, 의 료기기 등을 제조·저장 또는 취급하 는 공장·창고·점포나 사무소, 그 밖 에 조사의 필요성이 있다고 인정되는 장소에 출입하여 의료기기 인과관계조 사를 수행하는 경우 관계인은 이를 거 부·방해하거나 기피할 수 없으며 이 를 위반할 경우에는 처벌받을 수 있습 니다.	
2. 이 증표는 다른 사람에게 빌려주거나 양도하지 못합니다.	