

(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.