

출력과 : 재활의학과

주진단명 : [REDACTED]

180500284

박화수

531203-1XXXXXX M/66y

진료정보교류에 관한 개인정보 제공 동의서

본인은 원활한 진료서비스 제공을 위하여 의료기관에서 작성한 본인의 개인정보 및 의무기록 등 진료정보를 타 의료기관 내원 진료 시 활용(이하 "진료정보교류서비스"라 한다)하고, 진료정보교류서비스 평가 및 분석 자료로 활용될 수 있다는 사실에 대해 충분한 설명을 듣고 이해하였으며, 이에 아래와 같이 동의합니다.

※ 동의서 보관방법 : 서면으로 제출한 본 동의서는 개별 의료기관에서 보관하지 않고, 전자적으로 변환하여 진료정보교류시스템(보건복지부)에서 보관합니다.

동의주체	성명	[REDACTED]	전화번호	[REDACTED]
	생년월일(주민등록번호)	[REDACTED]		
	주소	부산광역시 연제구 괴정로 137(연산동) 상하이 1020		
제공하는 정보항목	[1] 개인정보	성명, 연락처(법정대리인의 성명, 연락처), 주소		
	[2] 고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호		
제공하는 정보항목	[3] 민감정보(진료정보)	① 수진일별 처방내용(약 처방, 검사내역) ② 진단내용 ③ 수술을 시행하는 경우 수술에 관한 내용(수술일, 수술명 등 진료기록지 등에 기재되는 일체의 수술정보) ④ 외래접수 정보(진료과, 진료의, 주치의) ⑤ 입퇴원정보(입원일, 퇴원일 등 일체의 입퇴원 정보) ⑥ 예약정보(일시, 내용 등 일체의 예약정보) ⑦ 예방접종 내역 ⑧ 알레르기 및 부작용 정보 ⑨ 생체신호 정보 및 흡연, 음주상태 ⑩ 신고된 법정 전염성 감염병 정보 ⑪ 환자상태 및 회송사유		
	제공·이용의 목적	① 진료정보교류시스템을 활용한 의료인간 진료정보 전달로 진료서비스의 원활한 제공 ② 경제적·의학적 편익분석을 위하여 행해지는 진료정보교류서비스에 대한 평가·분석		
제공받는 자	① 본인이 내원하여 진료서비스를 제공받는 의료기관 (다만, 진료정보교류시스템을 사용하는 의료기관에 한정) ② 보건복지부 (동의서관리, 진료정보교류서비스 평가자료로 한정)			
보유 및 이용기간	① 본 동의서의 유효기간은 "진료정보교류에 관한 개인정보 제공동의(전체) 철회서" 제출 전까지입니다. ② 본인(법정대리인)이 진료정보교류에 관한 개인정보 제공동의를 철회하는 경우 <u>개인정보보호법제36조 및 제37조에</u> 의하여 즉시 삭제 및 처리를 정지합니다. ③ 다만 위 제①,②항에도 불구하고 법령에 의하여 의무적으로 보존이 필요한 기간 동안에는 해당 정보가 보유됩니다.			
동의거부 권리 및 동의거부 따른 불이익 또는 제한사항	① 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있습니다. ② 동의를 거부할 경우 별도의 불이익은 없으며, 다만 진료정보교류시스템을 활용하지 못함으로써 진료를 의뢰하는 경우 진료접수 대기시간이 소요될 수 있으며 별도의 의무 기록송부절차가 필요함을 알려드립니다.			
동의 제외사항	진료과	<input type="checkbox"/> 비뇨기과 <input type="checkbox"/> 산부인과 <input type="checkbox"/> 정신의학과 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
본인(법정대리인)은 [1]개인정보의 제공·이용에 동의합니다. 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 본인(법정대리인)은 [2]고유식별정보(주민등록번호)의 제공·이용에 동의합니다. 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 본인(법정대리인)은 [3]민감(진료)정보의 제공·이용에 동의합니다. 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>				
2020년 9월 28일 환자(대리인 또는 보호자) 이름 : [REDACTED] 연락처 [REDACTED] 환자 [REDACTED]				