



개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

환자 등록번호

환자성명

귀하의 소중한 개인정보(고유식별정보 및 민감정보)는 의료법 및 개인정보보호법의 관련규정에 의하여 진료 및 진료지원 등 아래의 목적으로 수집 및 이용됩니다.

1. 개인정보
수집·이용목적

- 진료/건강검진 예약, 조회 및 진료를 위한 본인확인 절차
- 진단 및 치료를 위한 서비스(협의진료에 필요한 개인정보 및 진료정보공유)
- 진료비 청구, 수납, 환불 등의 원무 서비스
- 진료비계산서, 내역서, 제 증명서 발송 및약품/건강검진 물품 및 결과발
- 온라인/오프라인 검사 수탁, 외부검사 의뢰 및 임상시험 심사 등을 위한 기초자
- 민원/고충 처리 등을 돕기 위한 의사소통의 경로 확보
- 의료의 질관리, 각종 의료기관평가, 병원운영을 위한 법적, 행정적 대응 및 조
- 의료법제21조 2항 및 관계법령에 의거한 정보제공 목적
- 교육, 연구에 필요한 최소한의 분석 자료
- 가족 등에게 병의 증세, 환자상태 설명, 병실조회 및 면회

2. 개인정보
수집항목

- (필 수) 이름, 주민등록번호, 주소, 연락처
의료법 제22조 및 의료법 시행규칙 제14조 근거
- (선택) E-mail

3. 개인정보
보유 이용기간

의료법 및 기타 관련 법령기준에 따라 보유하며 환자의 건강을 위한 의료서비스에 필요성이 있는 경우에는 영구 보관할 수 있습니다.

4. 개인정보의
제3자 제공

본원은 의료법 제21조 및 기타 다른 법률에서 개인정보의 제공 규정이 있는 경우 이외에 개인정보를 제공하는 경우에는 별도 동의를 받고 있습니다.

상기 1-4항 내용은 본원에서 의료서비스를 제공하는데 필요한 최소한의 정보에 해당하므로 상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 수 있으나 그러할 경우 의료서비스 제공이 지연될 수 있음을 알려드립니다.

(동의여부 V표 체크) ☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음

아래의 항목은 병원 서비스 제공 시 활용하는 정보로서 서비스 제공을 원하지 않을 경우 동의를 하지 않을 수 있으며, 미 동의로 인하여 우리병원의 의료서비스 이용에 불이익을 받지 않습니다.
(단, 아래서비스 제공을 받지 못하여 발생한 불이익은 정보주체 본인에게 책임이 있습니다.)

- 건강검진 실시에 따른 사전·사후 서비스 관련 정보제공을 위한 휴대폰 SMS발송
- 진료 예약, 입원 및 검사 예정, 진료비 안내에 대한 Mobile 안내를 위한 휴대폰 SMS발송
- 병원이용 및 병원의 새로운 서비스, 행사정보 안내를 위한 우편 또는 휴대폰 SMS발송

(동의여부 V표 체크) ☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 만 14세 미만 아동의 경우 표기하세요.

서명인은 미성년자의 “법정대리인”으로서 개인정보 수집·이용·제공에 동의합니다.

(동의여부 V표 체크) ☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음

개인정보 수집·이용, 제공 동의서 작성 후에도 의료법 및 개인정보보호법 등 관계 법령에 특히 규정된 경우를 제외하고는 동의자가 원하는 경우에는 동의 여부를 언제든지 변경 또는 철회 할 수 있음을 알려드립니다.

「개인정보 보호법」에 의거 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

환자 또는 대리인 (환자와의 관계 :)

성 명 :

작성 일 : 2019 년 04 월 15 일