

개인정보 수집 .이용 및 제공 동의서

2055562

OS

임정자

431227-2xxxxxx

2016-11-08

경북대학교병원, 경북대학교병원, 경북대학교치과병원(당면연구실진료센터)는 「의료법」 및 「개인정보보호법」에 의거하여 개인 정보를 수집·이용 및 제공함에 있어 동의를 받고 있습니다.

귀하는 수집된 개인정보에 대하여 열람, 정정, 삭제, 파기 및 처리 정지를 요구할 수 있으며, 자세한 사항은 병원 홈페이지 개인정보처리방침을 통해 확인하실 수 있습니다.

※ 진료서비스 제공을 위한 필수 개인정보 수집·이용

동의 ☒

개인정보 항목	성명, 고유식별정보, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 민감정보, 진료관련정보 등
---------	--

※ 위 항목은 개인정보보호법 제15조 제1항 제2호 및 의료법 제22조, 의료법 시행규칙 제9조, 제12조, 제14조, 제15조에 의거하여 정보주체의 의사에 관계없이 개인정보를 수집하여야 함을 약지하시기 바랍니다.

※ 고유식별정보는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 것으로 주민등록번호, 운전면허번호, 여권번호, 외국인등록번호가 있습니다.

1. 진료 외 추가서비스 제공을 위한 개인정보 처리(개인정보보호법 제15조)

일괄동의 ☒

개인정보 수집·이용 목적	수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보 보유 및 이용과 파기	동의거부 권리와 불이익	동의
· 진료예약업권·검사 일정 및 이용 안내, 진료정보제공	성명, 휴대전화번호	국가가 개인정보의 처리에 관한 동의 철회 의사표시를 한 때부터 지체 없이 파기합니다. 환자의 건강을 위한 진료서비스 연계 필요성이 있는 경우에는 영구 보관 할 수도 있습니다.	귀하가 개인정보의 처리에 관한 동의를 거부할 권리가 있으며, 개인정보 처리에 동의하지 않을 경우에도 진료에 불이익은 없으나 진료 외 추가서비스는 제공되지 않습니다.	<input checked="" type="checkbox"/>
· 교육연구에 필요한 최소한의 범위	성명, 주소, 자택전화번호, 휴대전화번호, 민감정보 및 진료 관련정보			<input checked="" type="checkbox"/>
· 의학건강정보 관련 소식지와 공개강좌, 세미나 안내	성명, 휴대전화번호			<input checked="" type="checkbox"/>
· 고충 만원 상담 및 회신서비스	성명, 휴대전화번호			<input checked="" type="checkbox"/>

2. 개인정보의 제3자 제공(개인정보보호법 제17조)

일괄동의 ☒

개인정보를 제공받는 자의 이용 목적	제공받는 개인정보의 항목	제공받는 자	개인정보 보유 및 이용과 파기	동의거부 권리와 불이익	동의
· 수탁검사 및 영상시험을 위한 기초자료	성명, 주소, 자택전화번호, 휴대전화번호, 민감정보 및 진료관련정보	수탁기관			<input checked="" type="checkbox"/>
· 진료회신(검사결과, 영상, 투약 내용, 치료계획)	성명, 주소, 자택전화번호, 휴대전화번호, 민감정보 및 진료관련정보	진료회신기관, 적정검진회신기관			<input checked="" type="checkbox"/>
· 경북대학교병원, 경북대학교병원, 경북대학교치과병원(당면연구실진료센터)진료서비스 필요한 최소한의 개인정보 및 진료내역 상호 열람	성명, 주소, 자택전화번호, 휴대전화번호, 민감정보 및 진료관련정보	동국·경북대학교병원, 경북대학교 치과병원(당면연구실진료센터)	귀하가 개인정보의 처리에 관한 동의 철회 의사표시를 한 때부터 지체 없이 제3자 제공을 중단하고 이용 목적 달성 시 지체 없이 파기합니다.	귀하가 개인정보의 처리에 관한 동의를 거부할 권리가 있으며, 제3자 제공에 동의하지 않을 경우에도 진료에 불이익은 없으나 3차 제공에 따른 혜택이 제공되지 않습니다.	<input checked="" type="checkbox"/>
· 「대구시 의료정보 교류시스템」사업, 이용·제공	성명, 주소, 자택전화번호, 휴대전화번호, 민감정보 및 진료관련정보	의료정보 교류병원			<input checked="" type="checkbox"/>
· 질관리 및 진료서비스 향상, 각종 외부평가 시 기초자료	성명, 휴대전화번호, 진료 관련 정보	위탁업체, 외부평가 기관			<input checked="" type="checkbox"/>
· 「협력기관간 진료의뢰·회신」사업, 이용·제공	성명, 환자상태 및 진료의뢰(회신)사유, 진료기록부, 열람·검사결과, 영상자료 등 진료기록자료, 고유식별번호(민감정보포함)	진료의뢰·회신 협력 의료기관, 보건복지부, 건강보험심사평가원, 국민건강보험공단(민감정보포함)	3년		<input checked="" type="checkbox"/>

3. 개인정보 처리제한에 대한 별도 동의(개인정보보호법 제23조, 제24조)

일괄동의 ☒

제한항목	개인정보를 수집·이용하려는 목적	수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보 보유 및 이용과 파기	동의거부 권리와 불이익	동의
민감 정보	진료참고자료	진료를 위해 건강에 관한 민감 정보(기, 몸무게, 혈액형, 병력 등) 및 장애유형·장애등급·국민 기초생활 수급자 여부 수집	귀하가 개인정보의 처리에 관한 동의 철회 의사표시를 한 때부터 지체 없이 제3자 제공을 중단하고 이용 목적 달성 시 지체 없이 파기합니다.	귀하가 개인정보의 처리에 관한 동의를 거부할 권리가 있으며, 제3자 제공에 동의하지 않을 경우에도 진료에 불이익은 없으나 3차 제공에 따른 혜택이 제공되지 않습니다.	<input checked="" type="checkbox"/>
고유식별번호	본인확인용도 (주민등록번호 대체용)	환자 확인을 위한 고유식별번호 (운전면허번호, 여권번호, 외국인등록번호) 수집			<input checked="" type="checkbox"/>

*만14세 미만일 경우에는 법정대리인의 동의가 필요합니다.

동의 ☐

법정대리인 성명	(여명)	환자와의 관계	전화번호
----------	------	---------	------

신청인

경북대학교병원장 귀하