

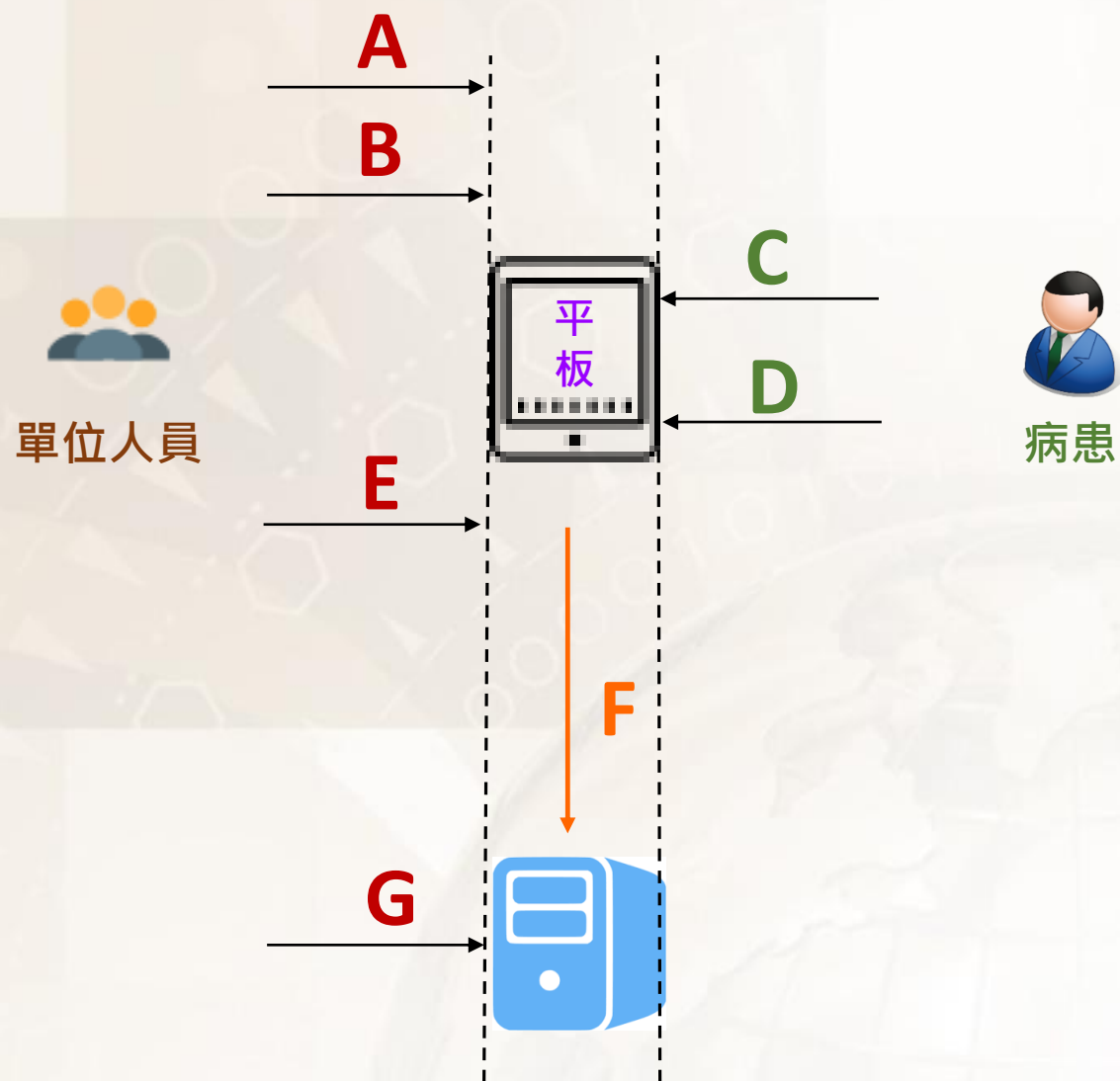
QCC - E化圈

同意書數位化簽署系統  
教育訓練手冊

0.3 V



# 系統流程圖



**A** 單位人員登入

**B** 單位人員選擇單位、輸入病患身分證字號



跳出修改基本資料欄位  
(Chart主檔裡的基本欄位)

**C** 病患確認基本資料完畢  
(系統回寫HIS Chart主檔)



1.自動帶出應簽署同意書列表  
2.顯示第一張同意書(除簽署欄位外，自動帶出最新資料)

**D** 病患簽署

**E** 單位人員確認病患簽署可辨識性

**F** 系統背景執行上傳簽署檔案

**G** 單位人員進入後台瀏覽、列印、補上傳同意書電子檔

# 簽署系統APP操作流程



● 單位人員登入(輸入E-mail帳號密碼)後選擇單位

同意書數位化簽署系統

上午9:49

敏盛綜合醫院  
同意書數位化簽署系統

請輸入員工E-mail帳號密碼

帳號: A002999

密碼: .....

顯示密碼

確認

背景上傳程式進行中...



同意書數位化簽署系統

上午9:52

登入/登出:

目前登入者: 吳曉盈 (A002999)

☒ 門住 ☐ 門診護理 ☐ 護理站 ☐ 其他

簽署人身分證字號:

--身分證字號10碼--

送出

登入/登出: 切換帳號

● 單位人員輸入病患身分證字號



目前登入者: 吳曉盈 (A002999)

☒ 門住 ☐ 門診護理 ☐ 護理站 ☐ 其他

簽署人身分證字號:

--身分證字號10碼--

送出

● 使用掃描功能務必對焦條碼



請掃描身分證背面條碼

父 母

配偶 役別

出生地

住址

037575020

請務必將紅線靠近條碼

身分證字號：H

姓名：吳曉盈

出生年月日：民國

電話(宅)：

電話(手機)：

電話(公)：

E-MAIL：

區域碼：

地址：

區域碼(戶籍)：

地址(戶籍)：

確認送出

不需修改





- 自動帶出第一張**沒有簽署紀錄**的同意書

- 圖示說明：

- ✓ 同意書上傳完畢
- ❗ 無簽署同意書
- ⌚ 同意書上傳中

- 註記說明：

**未註記** HIS系統未註記

HIS系統

0000929759

吳曉盈

首頁 刷新 切換單位

❗ 提供就醫紀錄與結果資訊同意書

❗ 個人資料同意書(複診)

未註記

未註記

同意書


簽名板：

患本人』才需填寫以下欄位：

人姓名：

:病人之




- 顯示完整同意書前，會跳出該同意書**客製化欄位**。
- 個人資料同意書為例，紅框為**主擋裡沒有的病患資料**：




敏盛醫療體系  
敏盛綜合醫院

病歷號碼: 0000929759

個人資料同意書 (複診)

姓 名	吳曉盈	身分證號	H	行動電話	
E-MAIL					
個人資料 保護管理	<p>1. 個人資料蒐集、處理、利用 同意醫院於醫療、照護服務或特定目的(如備註)下，醫院得蒐集、處理或利用本人之病歷紀錄相關資料。</p> <p>2. 本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本需求，可自行至就醫醫療收據列印機進行列印)</p> <p>3. 特定目的外利用 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(不同意提供個人資料時，亦不會影響任何就醫權益)於本院、醫療體系醫院(包含但不限於大園敏盛醫院、龍潭敏盛醫院)及體系關係企業時使用下列所列事項。</p> <p>醫院依個人資料保護法第5條、第8條、第9條等規定下蒐集、處理、利用相關資料，以信件、e-mail、簡訊、傳真、電話等聯絡方式通知衛教、健檢、病友會、院訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊。</p> <p>本人已經仔細閱讀過本文件，經充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後如有反對意見，可另提出終止利用之申請。</p> <p>立同意書人:  關係: <span></span></p> <p>住址:  電話: </p> <p>日期: 107 年 08 月 27 日</p>				

個人資料同意書(複診)

簽名板: 

若簽署者『非病患本人』才需填寫以下欄位:

關係:病人之

下一頁



- 三 個人資料同意書(複診) 簽名板: 自動縮放
- 
- ## 個人資料同意書 (複診)
- 病歷號碼: 0000929759
- 姓 名 吳曉盈 身分證號 行動電話
- E-MAIL
- 個人資料保護管理**

1. 個人資料蒐集、處理、利用  
 同意醫院於醫療、照護服務或特定目的(如備註)下,醫院得蒐集、處理或利用本人之病歷紀錄相關資料。

2. 本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本需求,可自行至就醫醫療收據列印機進行列印)

3. 特定目的外利用  
 本人 ☒ 同意 ☐ 不同意(不同意提供個人資料時,亦不會影響任何就醫權益)於本院、醫療體系醫院(包含但不限於大園敏盛醫院、龍潭敏盛醫院)及體系關係企業時使用下列所列事項。

醫院依個人資料保護法第5條、第8條、第9條等規定下蒐集、處理、利用相關資料,以信件、e-mail、簡訊、傳真、電話等聯絡方式通知衛教、健檢、病友會、院訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊。

本人已經仔細閱讀過本文件,經充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後如有反對意見,可另提出終止利用之申請。

立同意書人: 關係:

住址: 電話:

日期: 107 年 08 月 27 日
- 備註: 1. 依法務部公布之特定目的請參見本資料下方備註。  
 2. 依法務部公布之特定類別請參考本資料下方備註。  
 3. 填寫後,將此表並同身分證或駕照及健保卡交予櫃檯人員辦理。  
 4. 通訊資料若有異動,請主動至櫃檯更新,以確保於醫院通訊資料正確性。
- ### 「個人資料保護法之特定目的及個人資料之資料」
- | 代號  | 特定目的項目                         | 代號   | 識別類                                    |
|-----|--------------------------------|------|--|
| 012 | 公衛或傳染病防治                       | C001 | 辨識個人者:姓名、地址、電話、電子郵遞地址等                 |
| 031 | 全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其他社會保險 | C003 | 政府資料中之辨識者:ID等                          |
| 058 | 社會服務或社會工作                      | C011 | 個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等                  |
| 063 | 非公務機關依法定義務所進行個人資料蒐集處理及利用       | C012 | 身體描述:身高、體重、血型等                         |
| 064 | 保健醫療服務                         | C013 | 習慣:抽菸、喝酒等                              |
| 084 | 提供捐血服務                         | C021 | 家庭情形:婚姻有無、配偶姓名、子女人數等                   |
| 108 | 救護車服務                          | C022 | 婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名、等                     |
| 156 | 衛生行政                           | C034 | 旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等                  |
| 159 | 學術研究                           | C038 | 職業                                     |
| 182 | 其他諮詢與顧問服務                      | C040 | 意外或其他事故及有關係情形等                         |
|     |                                | C066 | 健康與安全紀錄,例如:職業疾病、安全、意外紀錄、急救資格、旅遊急救救護資格等 |
|     |                                | C111 | 健康紀錄:醫療報告、治療與診斷紀錄等                     |
|     |                                | C112 | 性生活                                    |
|     |                                | C131 | 書面文件之檢索等                               |
- 印刷時間: 2018/8/27 上午 10:58:33
- 西元2018年07月27日 醫院醫務委員會審核通過



## ● 病患點出簽名板簽名後 確認送出

個人資料同意書(複診)

病歷號碼: 0000929759

姓 名 吳曉盈 身分證號 H 行動電話

E-MAIL

個人資料保護管理

1. 個人資料蒐集、處理、利用  
同意醫院於醫療、照護服務或特定目的(如備註)下,醫院得蒐集、處理或利用本人之病歷紀錄相關資料。

2. 本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本需求,可自行至就醫醫療收據列印機進行列印)

3. 特定目的外利用  
本人 ☒ 同意 ☐ 不同意(不同意提供個人資料時,亦不會影響任何就醫權益)於本院、醫療體系醫院(包含但不限於大園敏盛醫院、龍潭敏盛醫院)及體系關係企業時使用下列所列事項。

醫院依個人資料保護法第5條、第8條、第9條等規定下蒐集、處理、利用相關資料,以信件、e-mail、簡訊、傳真、電話等聯絡方式通知衛教、健檢、病友會、院訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊。

本人已經仔細閱讀過本文件,經充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後如有反對意見,可另提出終止利用之申請。

立同意書人: 關係:

住址: 電話:

日期: 107 年 08 月 27 日

備註: 1. 依法務部公布之特定目的請參見本資料下方備註。  
2. 依法務部公布之特定類別請參考本資料下方備註。  
3. 填寫後,將此表並同身分證或駕照及健保卡交予櫃檯人員辦理。  
4. 通訊資料若有異動,請主動至櫃檯更新,以確保於醫院通訊資料正確性。

「個人資料保護法之特定目的及個人資料之資料」

代號	特定目的項目	代號	識別類
012	公衛或傳染病防治	C001	辨識個人者:姓名、地址、電話、電子郵遞地址等
031	全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其他社會保險	C003	政府資料中之辨識者:ID 等
058	社會服務或社會工作	C011	個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資料蒐集處理及利用	C012	身體描述:身高、體重、血型等
064	保健醫療服務	C013	習慣:抽菸、喝酒等
084	提供捐血服務	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
108	救護車服務	C022	婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名、等
156	衛生行政	C034	旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等
159	學術研究	C038	職業
182	其他諮詢與顧問服務	C040	意外或其他事故及有關情形等
		C066	健康與安全紀錄,例如:職業疾病、安全、意外紀錄、急救資格、旅遊急難救助資格等
		C111	健康紀錄:醫療報告、治療與診斷紀錄等
		C112	性生活
		C131	書面文件之檢索等

列印時間: 2018/8/27 上午 10:58:33

個人資料同意書(複診)

病歷號碼: 0000929759

姓 名 吳曉盈 身分證號 H 行動電話

E-MAIL

個人資料保護管理

1. 個人資料蒐集、處理、利用  
同意醫院於醫療、照護服務或特定目的(如備註)下,醫院得蒐集、處理或利用本人之病歷紀錄相關資料。

2. 本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本需求,可自行至就醫醫療收據列印機進行列印)

立同意書人: 關係:

住址: 電話:

日期: 107 年 08 月 27 日

備註: 1. 依法務部公布之特定目的請參見本資料下方備註。  
2. 依法務部公布之特定類別請參考本資料下方備註。  
3. 填寫後,將此表並同身分證或駕照及健保卡交予櫃檯人員辦理。  
4. 通訊資料若有異動,請主動至櫃檯更新,以確保於醫院通訊資料正確性。

「個人資料保護法之特定目的及個人資料之資料」

代號	特定目的項目	代號	識別類
012	公衛或傳染病防治	C001	辨識個人者:姓名、地址、電話、電子郵遞地址等
031	全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其他社會保險	C003	政府資料中之辨識者:ID 等
058	社會服務或社會工作	C011	個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資料蒐集處理及利用	C012	身體描述:身高、體重、血型等
064	保健醫療服務	C013	習慣:抽菸、喝酒等
084	提供捐血服務	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
108	救護車服務	C022	婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名、等
156	衛生行政	C034	旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等
159	學術研究	C038	職業
182	其他諮詢與顧問服務	C040	意外或其他事故及有關情形等
		C066	健康與安全紀錄,例如:職業疾病、安全、意外紀錄、急救資格、旅遊急難救助資格等
		C111	健康紀錄:醫療報告、治療與診斷紀錄等
		C112	性生活
		C131	書面文件之檢索等

列印時間: 2018/8/27 上午 11:49:15

- 提示**病患**已經完成簽署，  
再交由**單位人員**檢查簽署可辨識性。

您已完成簽署，請交由工作人員確認! ->



個人資料同意書(複診)

簽名板:

您已完成簽署，請交由工作人員確認! ->

自動縮放:

敏盛醫療體系  
敏盛綜合醫院

病歷號碼: 0000929759

個人資料同意書(複診)

姓 名	吳曉盈	身分證號	H	行動電話	
E-MAIL					
個人資料 保護管理	<p>1. 個人資料蒐集、處理、利用 同意醫院於醫療、照護服務或特定目的(如備註)下，醫院得蒐集、處理或利用本人之病歷紀錄相關資料。</p> <p>2. 本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本需求，可自行至就醫醫療收據列印機進行列印)</p> <p>3. 特定目的外利用 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(不同意提供個人資料時，亦不會影響任何就醫權益)於本院、醫療體系醫院(包含但不限於大園敏盛醫院、龍潭敏盛醫院)及體系關係企業時使用下列所列事項。</p> <p>醫院依個人資料保護法第5條、第8條、第9條等規定下蒐集、處理、利用相關資料，以信件、e-mail、簡訊、傳真、電話等聯絡方式通知衛教、健檢、病友會、院訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊。</p> <p>本人已經仔細閱讀過本文件，經充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後如有反對意見，可另提出終止利用之申請。</p> <p>立同意書人:  關係:</p> <p>住址: 桃園市八德區中興路55號5樓505室 電話: </p> <p>日期: 107 年 08 月 27 日</p>				
	備 註: 1. 依法務部公布之特定目的請參見本資料下方備註。				
	2. 依法務部公布之特定類別請參考本資料下方備註。				
	3. 填寫後，將此表並身分證或駕照及健保卡交予櫃檯人員辦理。				
4. 通訊資料若有異動，請主動至櫃檯更新，以確保於醫院通訊資料正確性。					




「個人資料保護法之特定目的及個人資料之資料」


代號	特定目的項目	代號	識別類
012	公衛或傳染病防治	C001	辨識個人者: 姓名、地址、電話、電子郵遞地址等
031	全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其他社會保險	C003	政府資料中之辨識者: ID 等
058	社會服務或社會工作	C011	個人描述: 年齡、性別、生日、出生地、國籍等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資料蒐集處理及利用	C012	身體描述: 身高、體重、血型等
064	保健醫療服務	C013	習慣: 抽菸、喝酒等
084	提供捐血服務	C021	家庭情形: 結婚有無、配偶姓名、子女人數等
108	救護車服務	C022	婚姻之歷史: 前次婚姻或同居人姓名、等
156	衛生行政	C034	旅行及其他遷徙細節: 過去之遷徙、旅行細節等
159	學術研究	C038	職業
182	其他諮詢與顧問服務	C040	意外或其他事故及有關情形等
		C066	健康與安全紀錄, 例如: 職業疾病、安全、意外紀錄、急救資格、旅遊急救協助資格等
		C111	健康紀錄: 醫療報告、治療與診斷紀錄等
		C112	性生活
		C131	書面文件之檢索等


西元 2018 年 08 月 27 日 病歷委員會審核通過



列印時間: 2018/8/27 上午 11:49:15



- 單位人員點選 
  - 跳出單位人員工具列
  - 請單位人員確認病人應或點選 
  - 點選 
- 即完成簽署！

個人資料同意書(複診) 簽名板: 

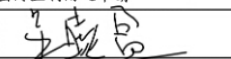
您已完成簽署，請交由工作人員確認! -> 

自動縮放:  

敏盛醫療體系  
敏盛綜合醫院

病歷號碼: 0000929759


個人資料同意書(複診)


姓 名	吳晚盈	身分證號	H	行動電話	
E-MAIL					
個人資料保護管理	<p>1. 個人資料蒐集、處理、利用 同意醫院於醫療、照護服務或特定目的(如備註)下，醫院得蒐集、處理或利用本人之病歷紀錄相關資料。</p> <p>2. 本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本需求，可自行至就醫醫療收據列印機進行列印)</p> <p>3. 特定目的外利用 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(不同意提供個人資料時，亦不會影響任何就醫權益)於本院、醫療體系醫院(包含但不限於大園敏盛醫院、龍潭敏盛醫院)及體系關係企業時使用下列所列事項。</p> <p>醫院依個人資料保護法第5條、第8條、第9條等規定下蒐集、處理、利用相關資料，以信件、e-mail、簡訊、傳真、電話等聯絡方式通知衛教、健檢、病友會、院訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊。</p> <p>本人已經仔細閱讀過本文件，經充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後如有反對意見，可另提出終止利用之申請。</p> <p>立同意書人:  關係:  住址: 桃園市大園區中興路111號 電話:  日期: 107 年 08 月 27 日</p> <p>備註: 1. 依法務部公布之特定目的請參見本資料下方備註。 2. 依法務部公布之特定類別請參考本資料下方備註。 3. 填寫後，將此表並同身分證或駕照及健保卡交予櫃檯人員辦理。 4. 通訊資料若有異動，請主動至櫃檯更新，以確保於醫院通訊資料正確性。</p>				

「個人資料保護法之特定目的及個人資料之資料」

代號	特定目的項目	代號	識別類
012	公衛或傳染病防治	C001	辨識個人者:姓名、地址、電話、電子郵遞地址等
031	全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其他社會保險	C003	政府資料中之辨識者:ID 等
058	社會服務或社會工作	C011	個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資料蒐集處理及利用	C012	身體描述:身高、體重、血型等
		C013	習慣:抽菸、喝酒等
064	保健醫療服務	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
084	提供捐血服務	C022	婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名、等
108	救護車服務	C034	旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等
156	衛生行政	C038	職業
159	學術研究	C040	意外或其他事故及有關情形等
		C066	健康與安全紀錄,例如:職業疾病、安全、意外紀錄、急救資格、旅遊急難救助資格等
182	其他諮詢與顧問服務	C111	健康紀錄:醫療報告、治療與診斷紀錄等
		C112	性生活
		C131	書面文件之檢索等

列印時間: 2018/8/27 上午 11:49:15

個人資料同意書(複診) 簽名板: 


您已完成簽署，請交由工作人員確認! -> 

自動縮放:  

敏盛醫療體系  
敏盛綜合醫院

病歷號碼: 0000929759


個人資料同意書(複診)

姓 名	吳晚盈	身分證號	H	行動電話	
E-MAIL					
個人資料保護管理	<p>1. 個人資料蒐集、處理、利用 同意醫院於醫療、照護服務或特定目的(如備註)下，醫院得蒐集、處理或利用本人之病歷紀錄相關資料。</p> <p>2. 本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本需求，可自行至就醫醫療收據列印機進行列印)</p> <p>3. 特定目的外利用 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(不同意提供個人資料時，亦不會影響任何就醫權益)於本院、醫療體系醫院(包含但不限於大園敏盛醫院、龍潭敏盛醫院)及體系關係企業時使用下列所列事項。</p> <p>醫院依個人資料保護法第5條、第8條、第9條等規定下蒐集、處理、利用相關資料，以信件、e-mail、簡訊、傳真、電話等聯絡方式通知衛教、健檢、病友會、院訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊。</p> <p>本人已經仔細閱讀過本文件，經充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後如有反對意見，可另提出終止利用之申請。</p> <p>立同意書人:  關係:  住址: 桃園市大園區中興路111號 電話:  日期: 107 年 08 月 27 日</p> <p>備註: 1. 依法務部公布之特定目的請參見本資料下方備註。 2. 依法務部公布之特定類別請參考本資料下方備註。 3. 填寫後，將此表並同身分證或駕照及健保卡交予櫃檯人員辦理。 4. 通訊資料若有異動，請主動至櫃檯更新，以確保於醫院通訊資料正確性。</p>				

「個人資料保護法之特定目的及個人資料之資料」




代號	特定目的項目	代號	識別類
012	公衛或傳染病防治	C001	辨識個人者:姓名、地址、電話、電子郵遞地址等
031	全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其他社會保險	C003	政府資料中之辨識者:ID 等
058	社會服務或社會工作	C011	個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資料蒐集處理及利用	C012	身體描述:身高、體重、血型等
		C013	習慣:抽菸、喝酒等
064	保健醫療服務	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
084	提供捐血服務	C022	婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名、等
108	救護車服務	C034	旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等
156	衛生行政	C038	職業
159	學術研究	C040	意外或其他事故及有關情形等
		C066	健康與安全紀錄,例如:職業疾病、安全、意外紀錄、急救資格、旅遊急難救助資格等
182	其他諮詢與顧問服務	C111	健康紀錄:醫療報告、治療與診斷紀錄等
		C112	性生活
		C131	書面文件之檢索等

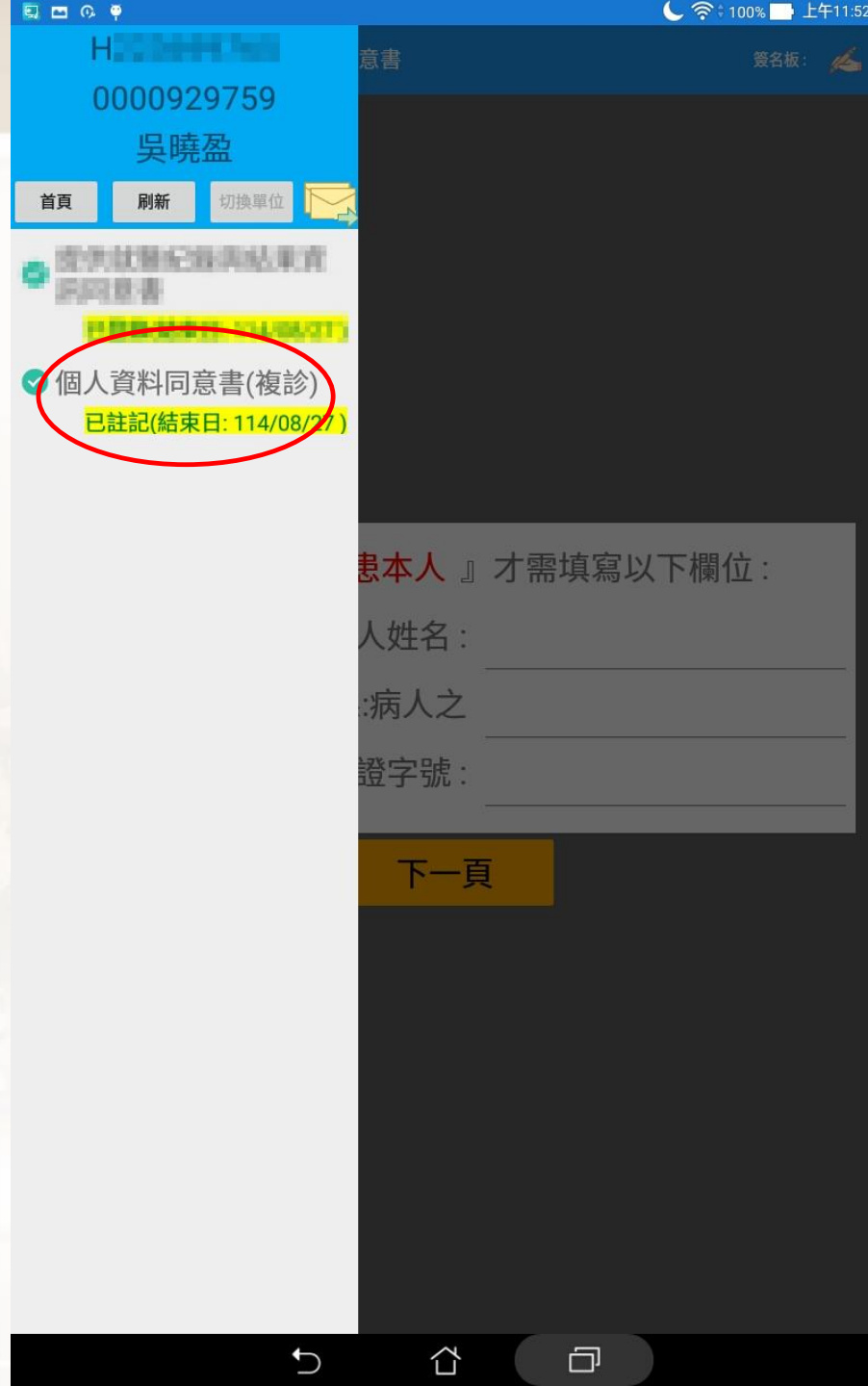
列印時間: 2018/8/27 上午 11:49:15

-  同意書上傳完畢

**注意！**可透過圖示狀態了解 **病患**簽署檔案的  
上傳狀態，即使已有簽署紀錄，**仍可重覆多  
簽，系統無強制阻擋。**

- 圖示說明：

-  同意書上傳完畢
-  無簽署同意書
-  同意書上傳中



後台瀏覽、列印、補上傳同意書電子檔



補上傳作業

查詢

☒ 簽署時間 2018年 8月 1日 至 2018年 8月31日 ☐ 身分證字號

☐ 同意書 提供就醫紀錄與結果資訊同意書

查詢

批次列印作業

☐ 全選

☐ 取消全選



編號	版本	同意書名稱	身分證字號	來源	簽署時間	確認人	瀏覽檔案	列印檔案
type2	1	個人資料同意書(複診)		平板	2018/8/31 下午 07:04:28	N005168	<a href="#">瀏覽</a>	<a href="#">列印</a>
type2	1	個人資料同意書(複診)		平板	2018/8/31 下午 04:43:07	A002999	<a href="#">瀏覽</a>	<a href="#">列印</a>

敏盛醫療體系

敏盛綜合醫院

個人資料同意書 (複診)

病歷號碼: 0000929759

姓 名	吳曉盈	身分證號		行動電話	0975082399
個人資料 保護管理	1. 個人資料蒐集、處理、利用 同意醫院於醫療、照護服務或特定目的(如備註)下,醫院得蒐集、處理或利用本人之病歷紀錄相關資料。				
	2. 本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本需求,可自行至就醫醫療收據列印機進行列印)				
	3. 特定目的外利用 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(不同意提供個人資料時,亦不會影響任何就醫權益)於本院、醫療體系醫院(包含但不限於大園敏盛醫院、龍潭敏盛醫院)及體系關係企業時使用下列所列事項。				
	醫院依個人資料保護法第5條、第8條、第9條等規定下蒐集、處理、利用相關資料,以信件、e-mail、簡訊、傳真、電話等聯絡方式通知衛教、健檢、病友會、院訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊。				
	本人已經仔細閱讀過本文件,經充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後如有反對意見,可另提出終止利用之申請。				
	立同意書人:			關係:	test
	住址:			電話:	0975082399
	日期: 107 年 08 月 01 日				
備 註:1. 依法務部公布之特定目的請參見本資料下方備註。 2. 依法務部公布之特定類別請參考本資料下方備註。 3. 填寫後,將此表並同身分證或駕照及健保卡交予櫃檯人員辦理。 4. 通訊資料若有異動,請主動至櫃檯更新,以確保於醫院通訊資料正確性。					

西元2018年03月30日  
病歷暨電子病歷委員會審核通過

「個人資料保護法之特定目的及個人資料之資料」

代號	特定目的項目	代號	識別類
012	公衛或傳染病防治	C001	辨識個人者:姓名、地址、電話、電子郵遞地址等
031	全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其他社會保險	C003	政府資料中之辨識者:ID等
058	社會服務或社會工作	C011	個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資料如蒐集處理及利用	C012	身體描述:身高、體重、血型等
064	保健醫療服務	C013	習慣:抽菸、喝酒等
084	提供捐血服務	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
108	救護車服務	C022	婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名、等
156	衛生行政	C034	旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等
159	學術研究	C038	職業
182	其他諮詢與顧問服務	C040	意外或其他事故及有關情形等
		C066	健康與安全紀錄,例如:職業疾病、安全、意外紀錄、急救資格、旅遊急難救助資格等
		C111	健康紀錄:醫療報告、治療與診斷紀錄等
		C112	性生活
		C131	書面文件之檢索等

# 註記同步

## ● 個人資料同意書(複診)

[illegible]

# 發送同意書至E-Mail功能

點選

