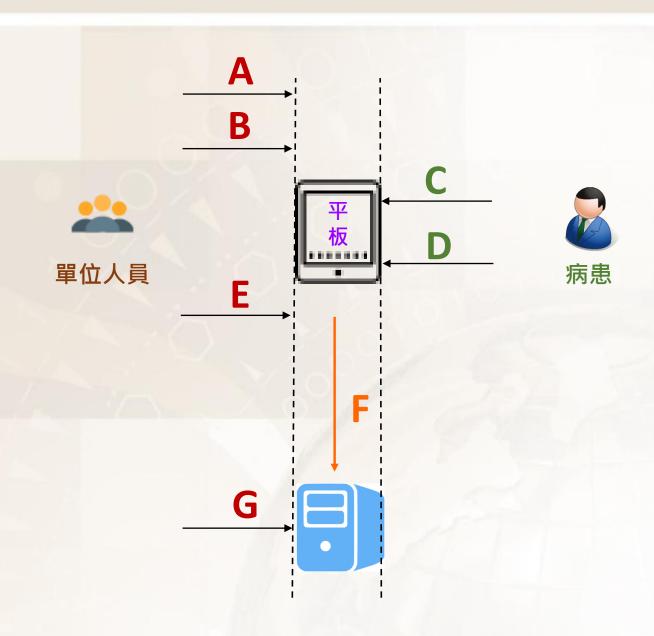


同意書數位化簽署系統 教育訓練手冊

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 [基]





● 單位人員登入(輸入E-mail帳號密碼)後選擇單位





Û

 \Box

單位人員輸入病患身分證字號



● 使用掃描功能務必對焦條碼

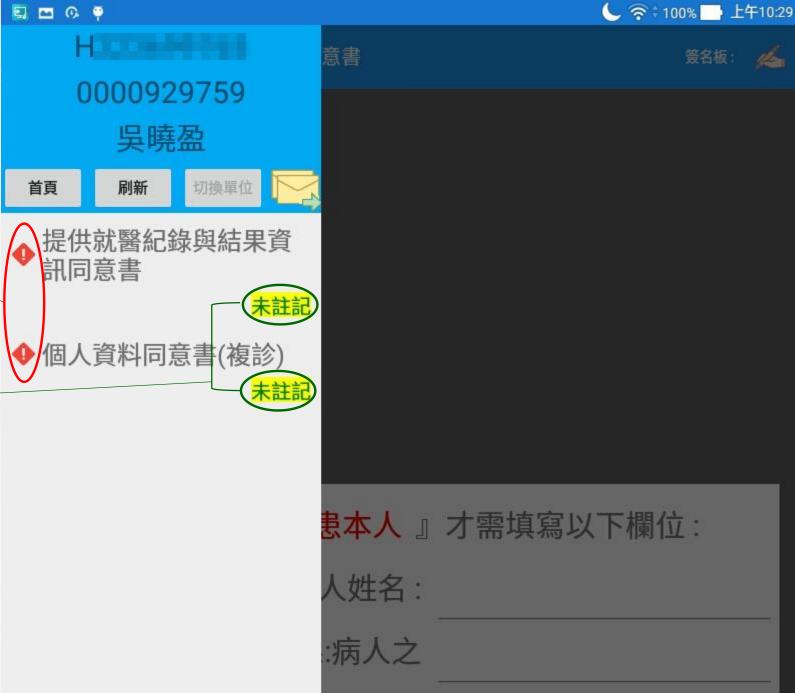


● 病患確認基本資料,需要更新請點選 確認送出 ,不需更新請點選 不需修改 身分證字號:H 姓名: 吳曉盈 出生年月日:民國 電話(宅): 電話(手機): 電話(公): E-MAIL: 區域碼: 地址: 區域碼(戶籍): 確認送出 不需修改



- 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



- 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**:



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	ts/9104ges/3, ros				
個人資料保護管理	1.個人資料蒐集、處理、 同意醫院於錄解相關資料 2.本院全面提供電子醫療 (內之病歷紀錄用電子醫療 (內定量的外利用 本人 回意 醫院(包含 使用下列所列事項。 醫院、下列所列事與 醫院、以信件、e-mail、 料、以信件、e-mail、 料、以信件、e-mail、 料、人已經濟 對,以信件、e-mail、 、本人,門診表、 、對 、對 、對 、 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	服務或特定目 。 收據。(若有: 本内意提供個 不同意提供園(5條、傳動、 (等) (数學, (数學, (数 (数 (数 () () () () () () ()	紙本需求,可自行 人資料時,亦不會 敏盛醫院、龍潭敏 第9條等規定下蒐 話等聯絡方式通知 懷及滿意度等相	至就醫醫療收 影響任何就醫 盛醫院)及體 集、處理、利 知衛教、健檢 關資訊。	據列印機進行列 權益)於本 系關係企業時 用相關資 、病友會、院



● 系統自動帶出病患基本資料 □ , 合併至檔案裡。 ■ □ 0 平

自動縮放:

≡ 個人資料同意書(複診)

簽名板:







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、	C003	政府資料中之辨識者:ID等
	國民年金保險及其他社會保險	C011	個人描述:年龄、性別、生日、出生地、國籍等
058	社會服務或社會工作	C012	身體描述:身高、體重、血型等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資	C013	習慣:抽菸、喝酒等
10100	料知蒐集處理及利用	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
064	保健醫療服務	C022	婚姻之歷史;前次婚姻或同居人姓名.等
084	提供捐血服務	C034	旅行及其他遷徙細節;過去之遷徙、旅行細節等
108	救護車服務	C038	職業
156	衛生行政	C040	意外或其他事故及有關情形等
159	學術研究	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
	MODEL CONSUMERATION ON	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







● 病患點出簽名板簽名後 確認送出

🖾 🔤 O. 🏺

☰ 個人資料同意書(複診)





自動縮放:

₩ 盛 醫 療 體 系 敏 盛 路 余 體 系 敏 盛 綜 合 醫 院

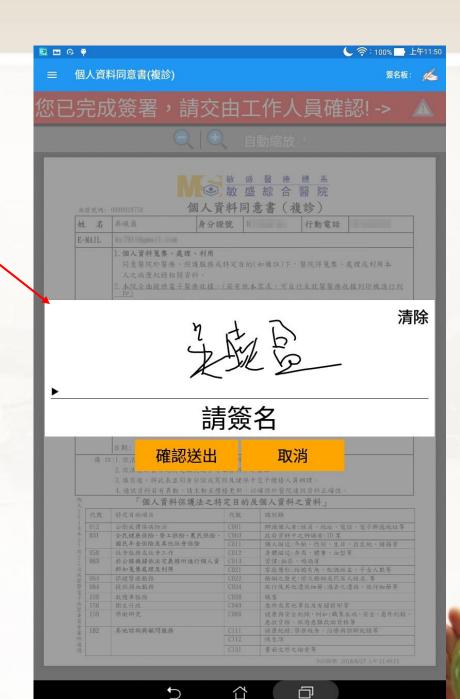
病歷號碼: 0000929759

個人資料同意書(複診)

E-MAIL 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,人之病歷紀錄相關資料。 2.本院全面提供電子醫療收據。(若有紙本高來,可自行至就醫醫療收據列印度戶) 3.特定目的外利用 本人 ☑ 同意 図不同意(不同意提供個人資料時,亦不會影響任何就醫權益)於,院、醫療體氣醫院(包含但不限於大園數盛醫院、龍潭數盛醫院)及體氣關係企使用下列所列事項。 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衝散、健檢、病友會訊、門診表、醫療新知、數學活動、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。意見,可另提出終止利用之申請。
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。(若有紙本高求,可自行至就醫醫療收據列印度) 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. 醫療體系醫院(包含但不限於大園數盛醫院、龍潭數盛醫院)及體系關係金使用下列所列事項。 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散、健檢、病友會訊、門診表、醫療新知、數學活動、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。本同意書日後如有意見,可另提出終止利用之申請。
立同意書人: 關係: 電話: 但址: 日期: 107 年 08 月 27 日

「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 012 公衛或傳染病防治 辨識個人者:姓名、地址、電話、電子郵遞地址等 全民健康保險、勞工保險、農民保險、 C003 政府資料中之辨識者:ID 等 國民年金保險及其他社會保險 個人描述:年龄、性別、生日、出生地、國籍等 社會服務或社會工作 身體描述:身高、體重、血型等 非公務機關依法定義務所進行個人資 C013 習慣:抽菸、喝酒等 料知蒐集處理及利用 家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等 064 保健醫療服務 婚姻之歷史;前次婚姻或同居人姓名.等 旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等 084 提供捐血服務 C034 C038 108 救護車服務 聯業 衛生行政 C040 C066 健康與安全紀錄,例如:職業疾病、安全、意外紀錄、 159 學術研究 急投資格、旅遊急難設助資格等 其他諮詢與顧問服務 健康紀錄:醫療報告、治療與診斷紀錄等 書面文件之檢索等

列印時間: 2018/8/27 上午 10:58:33



● 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! -> 🔺

🖳 🔤 O, 🦞 **○ 令** ‡ 100% **□** 上午11:51

≡ 個人資料同意書(複診)





您已完成簽署,請交由工作人員確認! ->





個人資料同意書(複診)

姓名	吳曉盈	身分證號	H	1	亍動電話	
E-MAIL						
個人資料 保護管理	人之病歷紀錄供 2. 本院全 印) 3. 特定目的意象醫 事內, 本院、醫所, 於、醫所, 所以。 以門。 學問院,以門。 學問, 以門。 是明, 是明, 是明, 是明, 是明, 是明, 是明, 是明,	療、照護服務或特別相關資料。 電子醫療收據。(若用不同意(不同意提供院(包含但不限於大項。 保護法第5條、傳第6 mail、納學活訊、數學活動。 數學上利用之申請。	有紙本需求 個人責料時 個園數盛醫院 於、第9條等身 。電體懷及滿意 分瞭解內容並	,可自行至 會數 原 ,亦 不 定 , 於 是 定 方 度 等 題 關 守 。 題 所 係 。 題 同 同 係 。 題	就醫醫療收 影響任何就醫 監醫院)及體 、處理、私 衛教、健檢 資訊。 本同意書	據列印機進行列 權益)於本 蘇關係企業時 用相關資 、病友會、院

- 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。
- 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、	C003	政府資料中之辨識者:ID 等
	國民年金保險及其他社會保險	C011	個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等
058	社會服務或社會工作	C012	身體描述:身高、體重、血型等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資	C013	習慣:抽菸、喝酒等
	料知蒐集處理及利用	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
064	保健醫療服務	C022	婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名.等
084	提供捐血服務	C034	旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等
108	救護車服務	C038	職業
156	衛生行政	C040	意外或其他事故及有關情形等
159	學術研究	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







● 單位人員點選 //



● 跳出**單位人員**工具列

確認上傳

取消重簽

● 請**單位人員**確認病人

確認上傳

或

取消重簽

● 點選

確認上傳

即完成簽署!

💷 🔤 O. 🏺

您已完成簽署,請交由工作人員確認! ⊱

≡ 個人資料同意書(複診)

病歷號碼: 0000929759

吳曉盈

.個人資料蒐集、處理、利用

3. 特定目的外利用

使用下列所列事項。

立同意書人:

人之病歷紀錄相關資料。

意見,可另提出終止利用之申請。

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

住址: 机图字人基图字像非300毫四条10300

姓名

E-MAIL

個人資料

保護管理

行動電話

自動縮放

● 盤 巻 療 體 系 敏 盛 総 合 醫 院

個人資料同意書(複診)

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

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)

本人 ☑ 同意 図不同意(不同意提供個人資料時,亦不會影響任何就醫權益)於本

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

訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊。

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

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

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

關係:

電話:

身分證號 H



≡ 個人資料同意書(複診)

□ □ 0. ♥

簽名板:

您已完成簽署,請交由工作人員確認! -> 🔺





自動縮放:

個人資料同音畫 (複談)

姓名	吳晓盈	身分證號	H	行動電話	
E-MAIL			'	1.00	
個人資料保護管理	人之病歷紀錄出 2.本院全面提供 (印) 3.特定目的外利 本人 ② 同意 ② ② 院、醫療體系體 使用下列所列事」 醫院依個人資料 料,以信件、e-II 訊、門診表、醫別	原、照護服務或特定 電子醫療收據。(若有 用 一 意 (不 同 意 提供 個 完 (包含 但 不 限 於 大 國 異 護 法 第 5 條、 第 8 條、 18 11、 前 訊 學 經 5 數 5 余 最 本 文 件 中 請。	互紙本需求, 用人資料時, 制數盛醫院、 、第9條等規, 電話等期, 電話等規, 電話等規, 電話等規, 電話等規, 電影機, 、 電影機, 、 電影機, 、 電影機, 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、)下,醫院得蒐集、處理 可自行至就醫醫療收據 亦不會影響任何就醫權 龍潭敏盛醫院)及體系 定下蒐集、處理、利用 方式通知偷教、健檢、必 逐等相關資訊。 可意遵守。本同意書日復 關係: 電話:	列印機進行列 益)於本 關係企業時 相關責 与友會、院

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」

C021

C034 C038

C040

C111

全民健康保險、勞工保險、農民保險、 C003

非公務機關依法定義務所進行個人資 C013

國民年金保險及其他社會保險

社會服務或社會工作

料知策集處理及利用

其他諮詢與顧問服務

保健醫療服務

提供捐血服務

救護車服務

衛生行政

學術研究

159

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、	C003	政府資料中之辨識者: ID 等
	國民年金保險及其他社會保險	C011	個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等
058	社會服務或社會工作	C012	身體描述:身高、體重、血型等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資	C013	習慣:抽菸、喝酒等
	料知蒐集處理及利用	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
064	保健醫療服務	C022	婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名.等
084	提供捐血服務	C034	旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等
108	敖護車服務	C038	職業
156	衛生行政	C040	意外或其他事故及有關情形等
159	學術研究	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

確認上傳

代號 特定目的項目 公衡或傳染病防治

取消重簽

健康與安全紀錄,例如:職業疾病、安全、意外紀錄

辨識個人者:姓名、地址、電話、電子郵遞地址等

個人描述:年龄、性別、生日、出生地、國籍等 身體描述:身高、體重、血型等

家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等

婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名,等 旅行及其他遷徙細節:過去之遷徙、旅行細節等

健康紀錄:醫療報告、治療與診斷紀錄等

政府資料中之辨識者:ID等

意外或其他事故及有關情形等

急投資格、旅遊急難救助資格等

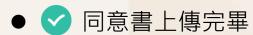
習慣:抽菸、喝酒等









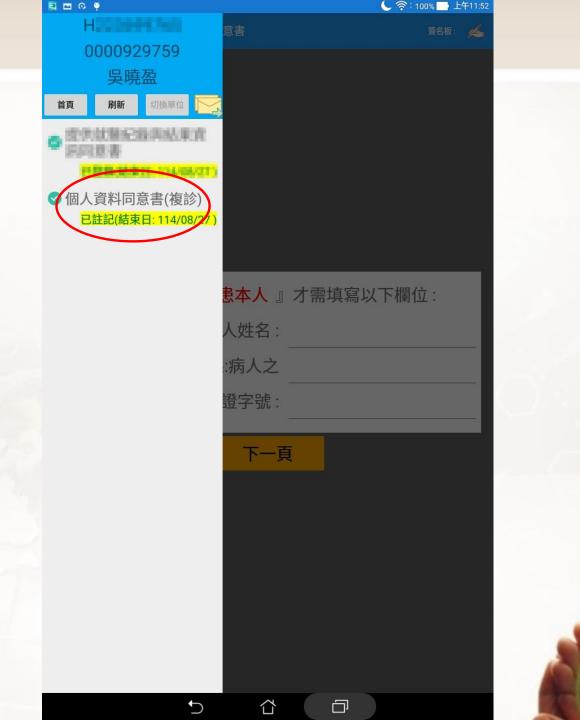


注意! 可透過圖示狀態了解 病患簽署檔案的

上傳狀態,即使已有簽署紀錄,仍可重覆多

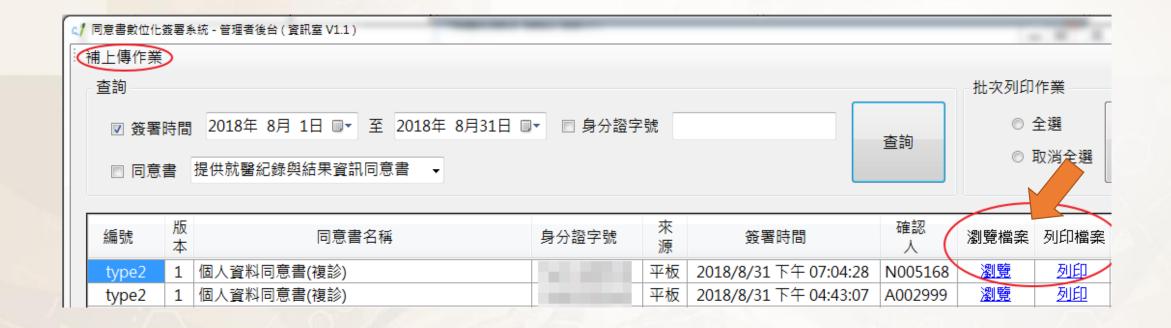
簽,系統無強制阻擋。

- 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





檔案(F) 編輯 移至(G) 我的最愛(A) 說明(H)

命公经

敏盛 警療 體系 敏盛 路 合醫 院

森展號碼· 0000929759

個人資料同意書 (複診)

774 ME 200 - 5 .	0000929199	10000000000000000000000000000000000000		
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 同意醫院於醫療、服資料。 2.本院全與提供電子醫療收 印) 3.特定目的外利用不同意(不同 稅、醫療預所到事所(包含包不 使用院依個任件、醫療研 科,以門診於任期提出 以信格、醫療 科,以門診移任期 以信格、醫療 對 對 、 以 同意	務或特定目的(如備 據。(若有紙本需求 意提供個人資料時 限於大園敏盛醫院 、第8條、第9條等 、傳真、關懷及為 學活動、關懷內容当	,可自行至就醫醫療。 ,亦不會影響任何就 、龍潭敏盛醫院)及體 規定下蒐集、處理、 3方式通知衛教、健檢 5度等相關資訊。	收據列印機進行列 醫權益)於本 系關係企業時 利用相關資 、病友會、院

- 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、	C003	政府資料中之辨識者:ID等
	國民年金保險及其他社會保險	C011	個人描述:年齡、性別、生日、出生地、國籍等
058	社會服務或社會工作	C012	身體描述:身高、體重、血型等
063	非公務機關依法定義務所進行個人資	C013	習慣:抽菸、喝酒等
	料知蒐集處理及利用	C021	家庭情形:結婚有無、配偶姓名、子女人數等
064	保健醫療服務	C022	婚姻之歷史:前次婚姻或同居人姓名.等
084	提供捐血服務	C034	旅行及其他遷徙細節;過去之遷徙、旅行細節等
108	救護車服務	C038	職業
156	衛生行政	C040	意外或其他事故及有關情形等
159	學術研究	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











註記同步



● 個人資料同意書(複診)

5 病壓資料維護//(MS000) 樹案[F] 病患履壓查詢[H]	?:\HOSPITAL\HO\CHART\CCHA 工具[T] 說明[H]	RT.exe(105.5.12//105.05.0012	2) 吳曉盈 A002999						C	
病歷號[1]	0000929	9759	姓名[2]	吳曉盈			身分證	E[3] H22	3699765	
	基本資料[7]]	相	目關資料[8]	Ī	重要事項登錄	$[\underline{9}]$	特殊:	注意事項[0]	
序	特殊注意事項*	名利	4	說明		開始日	結束日	建立部門	部門名稱	
1 001 F		簽立個人資料同意書				107/08/01	114/08/01	11200	行政副院長室\資訊室	
										v
							1	,		

發送同意書至E-Mail功能



