

衛生福利部臺中醫院

初診基本資料暨個人資料同意書

病歷號碼：_____

姓名		出生日期	民國(前)	年	月	日	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
身分證號							國籍	<input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國
電話	宅 ()		公 ()				手機	
地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 鄉鎮市區 村里 街路 段 巷 弄 號 樓							
e-mail								
教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上							
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚							
職業	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 牧 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 電子業 <input type="checkbox"/> 醫護業 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____							
危急通知人	姓名		宅 ()				手機	
出生地區	<input type="checkbox"/> 本國：_____省_____縣市 (<input type="checkbox"/> 本院出生之病人) <input type="checkbox"/> 外國：_____							
就醫資訊	<input type="checkbox"/> 報紙或雜誌 <input type="checkbox"/> 電視、廣播、網路或FB <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 他院或診所轉介 <input type="checkbox"/> 社區服務轉介 <input type="checkbox"/> 本院員工推薦 <input type="checkbox"/> 其他_____							
個人資料保護管理	<p>1. 個人資料蒐集、處理、利用</p> 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記錄相關資料。 <p>2. 特定目的外利用</p> <input 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) 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、mail、簡訊、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、關懷滿意度等相關資訊。 <u>本人已經仔細閱讀過本文件，經詢答之後，已充分瞭解內容並同意遵守。本同意書日後有反對意見可提出申請停止利用。</u>							
	立同意書人簽名：			關係：				
	住址：			電話：				
	日期： 年 月 日							
備註	1. 依法務部公布之特定目的：○一二、○三一、○五八、○六三、○六四、○八四、一〇八、一五六、一五九、一八二。 2. 依法務部公布之特定類別：C〇〇一、C〇〇三、〇一一、C〇一二、C〇一三、C〇二一、C二二、C〇三四、C〇三八、C〇四〇、C一一一、C一一二。 3. 填寫後，將此表並同身分證件或駕照及健保卡交予櫃檯人員辦理。 建檔人員：							

病歷管理暨資訊安全委員會 106年05月12日修訂

「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」

特定目的

代號	特定目的項目
012	公衛或傳染病防治
031	全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其它社會保險
058	社會服務或社會工作
063	非公務機關依法定義務所進行個人資料之搜集處理及利用
064	保健醫療服務
084	捐供血服務
108	救護車服務
156	衛生行政
159	學術研究
182	其他諮詢與顧問服務

個人資料之類別

代號	識別類
C001	辨識個人者：地址…
C003	政府資料中之辨識者：ID
C011	個人描述：Age、性別..
C012	身體描述：身高、體重
C013	習慣：抽菸、喝酒
C021	家庭情形：結婚有無、配偶姓名…
C022	婚姻之歷史：前次婚姻或同居人姓名…
C034	旅行及其他遷徙細節：過去之遷徙、旅行細節…
C038	職業
C040	意外或其他事故及有關情形
C111	健康紀錄：醫療報告、診斷….
C112	性生活
C131	書面文件之檢索