

진료정보교류 개인정보 수집 및 이용·제공 동의서

본인은 「의료법」 제21조(기록 열람 등), 제21조의2(진료기록의 송부 등) 및 같은 법 시행령 제42조의2(민감정보 및 고유식별번호 처리)에 따라 의료기관에서 작성한 본인의 개인정보 및 진료정보는 타 의료기관 내원 진료 시 활용(이하 “진료정보교류서비스”라 한다)될 수 있으며, 진료정보교류서비스 평가 및 분석 자료 등으로 활용될 수 있다는 사실에 대해 충분한 설명을 듣고 이해하였으며 아래와 같이 동의합니다.

※ 사인패드·마우스로 작성하신 서명은 전자서명법 제3조(전자서명의 효력)에 따라 내용에 동의하신 것으로 간주합니다.

※ 법정대리인의 개인정보는 만14세 미만 환자와의 관계를 확인하는 용도 이외 사용되지 않습니다.

환자(본인)	성명		연락처	
	주민등록번호(외국인등록번호)			
	주소			
법정대리인 (14세 미만 환자의 보호자)	성명		연락처	
	생년월일		환자와의 관계	
수집·이용·제공하는 정보 항목	[1] 개인정보	환자(본인) : 성명, 생년월일, 성별, 연락처, 주소 법정대리인 : 성명, 생년월일, 연락처, 환자와의 관계		
	[2] 민감정보 (진료정보)	① 환자정보(외래·입원 등 진료구분), ② 의료기관정보, ③ 진료의, ④ 진단내역(진단일자, 상병명 등), ⑤ 약물처방내역(처방일자, 처방약품 등), ⑥ 검사내역(검사항목, 검사결과 등), ⑦ 수술내역(수술일자, 수술명 등), ⑧ 알러지 및 부작용(알러지명, 알러지요인 등), ⑨ 소견 및 주의사항, ⑩ 예약관련 정보(예약희망일시 등), ⑪ 과거병력, ⑫ 흡연상태, ⑬ 음주상태, ⑭ 예방접종내역(접종일자, 예방접종명 등), ⑮ 생체신호 및 상태(키,몸무게, 혈압 등), ⑯ 법정 전염성감염병(발병일자, 진단일, 병명 등), ⑰ 영상판독정보(촬영일시, 판독내용 등), ⑱ 의료영상정보(CT, MRI 등), ⑲ 진료기록부 등, ⑳ 의뢰·회송사유		
	[3] 고유식별번호	주민등록번호(수집근거: 의료법 시행령 제42조의2), 외국인등록번호		
개인정보 수집·이용목적	① 진료정보교류시스템을 활용한 의료인간 진료정보 전달로 원활한 진료서비스 제공 ② 경제적·의학적 편익분석을 위하여 행해지는 진료정보교류서비스 평가·분석			
개인정보 제공목적	① 진료정보교류시스템을 활용한 의료인간 진료정보 전달로 원활한 진료서비스 제공 ② 「산업재해보상보험법」에 따른 산업재해 보험급여 판정을 위한 증적자료 제공 ③ 「병역법」에 따른 병역판정검사를 위한 증적자료 제공 ④ 「국민연금법」에 따른 부양가족연금, 장애연금 및 유족연금 급여 지급심사를 위한 증적자료 제공 ⑤ 「장애인복지법」에 따른 장애정도 심사를 위한 증적자료 제공 ⑥ 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 따른 상이정도 판정 등을 위한 증적자료 제공 ⑦ 그 외 「의료법」 제21조(기록 열람 등)에 따른 자료 제공			
제공받는 자	① 본인이 내원하여 진료서비스를 제공받는 의료기관(진료 시 활용 목적) ② 보건복지부(시스템 관리, 진료정보교류서비스 평가 및 분석 목적) ③ 건강보험심사평가원(진료정보교류 의뢰회송 수가 청구를 위한 증적자료) ④ 근로복지공단(산업재해 보험급여 판정을 위한 증적자료) ⑤ 지방병무청(병역판정검사를 위한 증적자료) ⑥ 국민연금공단(부양가족연금, 장애연금 및 유족연금 급여의 지급심사 및 장애정도 심사를 위한 증적자료) ⑦ 보호심사위원회(상이정도 판정 등을 위한 증적자료) ⑧ 그 외 「의료법」 제21조(기록 열람 등)에 근거하여 자료를 수집·활용할 수 있는 기관			
보유 및 이용 기간 (제공받는 기관 포함)	「의료법」 시행규칙 제15조(진료기록부 등의 보존)에 따라 진료기록부는 10년 동안 보존하며 그 외 진료정보는 동법 제1항 각 호에 해당하는 기간 동안 보존합니다. * 제공받는 기관은 각 기관의 근거법령에 따른 기간 동안 동 정보를 보유·이용할 수 있습니다.			
동의거부 권리 및 동의거부에 따른 불이익	① 귀하는 개인정보·민감정보·고유식별정보 수집·이용·제공 동의를 거부할 권리가 있습니다. ② 동의 거부 시, 진료정보교류시스템을 활용하지 못함으로써 진료를 의뢰하는 경우 진료접수 대기 시간이 소요될 수 있으며 별도의 의무기록송부절차가 필요합니다.			
동의 제외사항	진료과	[] 비뇨기과	[] 산부인과	[] 정신건강의학과 [] 기타()

본인[] 법정대리인[]은 진료정보교류서비스 이용을 위한

[1]개인정보의 수집·이용에 동의합니다.

예[] 아니오[]

[2]민감정보의 수집·이용에 동의합니다.

예[] 아니오[]

[3]고유식별정보의 수집·이용에 동의합니다.

예[] 아니오[]

[1]개인정보, [2]민감(진료)정보, [3]고유식별정보의 제공에 동의합니다.

예[] 아니오[]

20 년 월 일
환자(대리인 또는 보호자) 이름 : (인)