

## 【 개인정보 수집 · 이용 동의서 】

본원은 개인정보보호법 등 관련 법령상의 개인정보 보호 규정을 준수하며 귀하의 개인정보 보호에 최선을 다하고 있습니다. 본원은 개인정보보호법 제 15 조 및 제 22 조에 근거하여, 다음과 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의를 받고자 합니다.

수집하는 개인정보의 항목	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 필수정보: 환자 이름, 주민등록번호, 주소, 일반 전화번호, 휴대폰 번호, 진료과목 (의료법에 근거하여, 방문에 의한 진료 신청 시 동의 없이 수집할 수 있는 개인정보)</li> <li>· 선택정보: 가족관계, 유입경로, 직업, 소개자, 이메일, 영상정보처리기기, 진료용 영상장비</li> </ul>
개인정보의 수집 · 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 환자의 진단, 치료, 질병예방 및 건강증진을 위한 제반 진료 업무</li> <li>· 진료비 청구, 수납, 환불 등의 원무 서비스, 진료비 계산서(납입 확인서, 세부 내역서)</li> <li>· 진료 예약 및 조회, 검사결과 안내, 한약(약품)의 발송 안내, 직접적인 진료 안내 업무</li> <li>· 원외탕전실로 환자 이름, 주소, 일반 전화번호, 휴대폰 번호, 처방전을 전송하는 탕전 업무</li> <li>· 양도 · 양수 업무, 세무 업무, 의료비 연말정산 소득 · 세액공제자료 제출</li> <li>· 교육, 연구, 통계, 외부 수탁검사, 협력 병 · 의원 진료 의뢰를 위한 개인정보 제공</li> <li>· 병원 운영을 위한 법적 · 행정적 대응 및 조치, 원격지원 서비스를 이용한 전자차트 유지보수</li> <li>· 민원 및 고충처리 등을 위한 의사소통의 경로 확보</li> <li>· 가족 등에게 병의 증세, 환자 상태 설명</li> <li>· 영상정보처리기기 및 진료용 영상장비 촬영 자료는 진료확인 및 분쟁소지 자료 확보 등</li> <li>· 의학 관련 건강정보 제공, 병원이용 안내, 새로운 서비스 안내, 행사정보 안내</li> <li>· 정보통신망법 제50조에 의한 전자적 전송매체(인쇄물 포함)를 이용한 광고성 정보 전송</li> </ul>
개인정보의 보유 및 이용 기간	<p>본원에서 수집한 고객 개인정보는, 환자정보를 보관하는 법정 기간 동안만 보유하며 그 이후에는 삭제합니다. 정보제공자가 개인정보 삭제를 요청할 경우 즉시 삭제합니다. 단, 타 법령의 규정에 의해 보유하도록 한 기간 동안은 보관할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 진료목적으로 수집한 개인정보: 의료법 시행규칙 제15조</li> <li>· 신용정보의 수집/처리 및 이용에 관한 정보: 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률</li> <li>· 소비자의 불만 또는 분쟁처리에 관한 기록: 전자상거래 등에서의 소비자보호에 관한 법률</li> <li>· 본인 확인에 관한 기록: 정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률</li> <li>· 홈페이지의 회원가입 및 이용 등에 관한 정보: 탈퇴 시 파기</li> <li>· 진료정보 보존기간 연장: 연속적인 진료의 연계 및 과거병력의 중요성 등을 감안해 연장 결정</li> </ul>
동의거부권 및 동의 거부에 따른 불이익 안내	<p>귀하는 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는 것에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 진료 관련 안내 서비스를 받을 수 없음을 참고하시기 바랍니다. 동의 거부에 따른 진료상 불이익은 없으며, 따라서 이 동의서를 작성하지 않아도 됩니다.</p>

- ※ 본원은 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 이 동의서를 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람 · 정정 · 삭제를 요구할 수 있습니다.
- ※ 본원은 의료법, 개인정보 보호법, 정보통신망법을 준수합니다.

귀하는 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까?

동의함

동의하지 않음

주민등록번호:

신청인:

(서명 또는 인)

법정대리인과의 관계:

연락처:

성명:

(만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법적 대리인의 동의가 필요함. 본인은 미성년자의 법정대리인으로 본원 서비스 이용 신청에 동의합니다)

귀중