

初診掛號單

病歷號：_____

(此欄由櫃台人員填寫)

高雄榮民總醫院

就診科別	身份	健保	健保榮民	外籍工作者	外國人士	大陸人士	國籍： <input type="checkbox"/> 台灣 <input type="checkbox"/> 外國：_____	
姓名：_____	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期：西元____年__月__日				血型：_____		
身分證字號							婚姻狀況 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
居留證號	(新式) _____ (舊式) _____							
護照字號	_____							
職業	<input type="checkbox"/> 21 軍警消海巡空勤 <input type="checkbox"/> 22 政府機關 <input type="checkbox"/> 23 教育/研究 <input type="checkbox"/> 24 經商 <input type="checkbox"/> 25 金融/保險 <input type="checkbox"/> 26 製造/供應商 <input type="checkbox"/> 27 流通/零售商 <input type="checkbox"/> 28 房地產 <input type="checkbox"/> 29 建築 <input type="checkbox"/> 30 農 <input type="checkbox"/> 31 漁 <input type="checkbox"/> 32 牧 <input type="checkbox"/> 33 資訊 <input type="checkbox"/> 34 服務 <input type="checkbox"/> 35 醫療 <input type="checkbox"/> 36 法律相關 <input type="checkbox"/> 37 娛樂/出版 <input type="checkbox"/> 38 傳播/公共關係廣告/行銷 <input type="checkbox"/> 39 藝術 <input type="checkbox"/> 40 家管 <input type="checkbox"/> 41 學生 <input type="checkbox"/> 42 交通/運輸/旅遊 <input type="checkbox"/> 43 待業中 <input type="checkbox"/> 44 不願意提供 <input type="checkbox"/> 45 退休							
教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他							
通訊地址	縣 _____ 鄉鎮 _____ 村 _____ 路 _____ 街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ 市 _____ 區市 _____ 里 _____							
連絡電話	公司 _____ - _____		自宅 _____ - _____		手機 _____			
	e-mail _____							
緊急通知人	姓名	_____		連絡	電話	_____		
		_____				_____		

同意

1. 不同意 醫院處理、利用本人留存病歷紀錄等相關通訊資料以寄發郵件、E-mail、簡訊、電話等方式通知衛教、健檢、病友會、醫訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷滿意度調查等，日後有反對意見可提出申請停止利用。

同意

2. 不同意 貴院調閱下載本人之衛生福利部健保署**健保醫療資訊雲端查詢系統**紀錄與調閱**跨院**電子病歷，作為醫療團隊醫療照護參考。本同意書效期為病歷法定保存年限(七年)。經調閱下載的資料僅限於貴院就醫診療參考，不作其他用途，且本人看診後，即應依照健保法規期限將調閱下載的資料刪除。但下載之資訊，醫師因醫療需要，已列入病歷者，不在此限。對於所查資料，如有疑義，仍以原提供該資料之醫療機構之病歷紀錄為準。

本人依個人資料保護法規定，保留隨時取消本同意書或變更本同意書內容之權利。

備註：健保醫療資訊雲端查詢系統(包含健保雲端藥歷系統)，執行下列作業：線上查詢及下載該查詢系統中，各特約醫事服務機構上傳之本人醫療費用申報資料及健保卡上傳就醫資料。(包含用藥紀錄、特定管制藥品用藥資訊、過敏藥物、特定凝血因子用藥、檢查檢驗項目、手術項目、牙科處置、手術項目、檢查(驗)影像檔案、出院病歷摘要等資料)，如有增修查詢及下載項目，以健保署公告為基準。

簽名：_____

病歷委員會
2015年5月修訂通過