國立成功大學醫學院附設醫院
NATIONAL CHENG KUNG UNIVERSITY HOSPITAL

初 診 掛 號 申 請 單 First Visit Registration Form

掛號科別 Department		病歷號碼 Chart No.								

姓名：_____ Name　性別：□男 Male □女 Female Sex　國籍：_____ Nationality

身分證字號 I.D.No/Passport No.　出生地 Place of birth _____

出生日期：_____年_____月 _____日 Birth Date Year Month Date　電子郵件：E-mail _____

電話 Phone：(　)_____　手機 Cell Phone：_____

戶籍地址：_____縣(市)_____鄉鎮區(市)_____村(里)_____

Registered Address _____路(街)　段　巷　弄　號　樓之_____

聯絡地址 Address：_____

●是否同意預約看診或排檢，本院以電子郵件或簡訊提醒您？□同意 □不同意

●吸菸史(含電子煙) □不吸菸 □曾吸菸已戒 □吸菸____支/天，共___年 □被動吸菸

聯絡人姓名 Contact Name		關係 Relationship		聯絡電話 Phone	
聯絡人地址 Contact Address					

個人資料之蒐集、處理或利用同意書

本人已仔細閱讀本文件，充分瞭解內容並同意授權個人資料於醫療、照護服務或特定目的(如次頁附表)，供國立成功大學醫學院附設醫院與醫療體系相關醫院、學研合作單位蒐集、處理或利用病歷紀錄相關資料。

※ 在個人資料蒐集之特定目的存續期間及本院營運期間，依相關法令約定資料之保存所訂保存年限內，於中華民國以自動化機器或其他非自動化方式，供本院與合作單位蒐集、處理及利用您的個人資料，惟台端不願提供本院基於上述目的之用途，將不影響台端就醫之權利。

立同意書人簽名：　　電話：

法定代理人簽名：　　日期：　　年　　月　　日

註 1. 初診請持國民身分證，或戶口名簿及健保 IC 卡繳驗。

註 2. 本院履行個人資料保護法有關告知義務內容，詳見背面，敬請詳閱。

個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別說明

代號	特定目的項目
012	公共衛生或傳染病防治事務
031	全民健康保險、勞工保險、農民保險、國民年金保險及其他社會保險
042	兵役、替代役行政事務
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蒐集處理及利用
064	保健醫療服務
084	捐供血服務
108	救護車服務
110	產學合作
135	資（通）訊服務
136	資（通）訊與資料庫管理
156	衛生行政
157	調查、統計與研究分析
159	學術研究
171	其他中央政府機關暨所屬機關構內部單位管理、公共事務監督、行政協助及相關業務
181	其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務
182	其他諮詢與顧問服務

代號	個人資料之類別
C001	辨識個人者：姓名、職稱、住址、工作地址、以前地址、住家電話號碼、行動電話、即時通帳號、網路平臺申請之帳號、通訊及戶籍地址、相片、指紋、電子郵遞地址、電子簽章、憑證卡序號、憑證序號、提供網路身分認證或申辦查詢服務之紀錄及其他任何可辨識資料本人者等
C003	政府資料中之辨識者：身分證統一編號、統一證號、稅籍編號、保險憑證號碼、殘障手冊號碼、退休證之號碼、證照號碼、護照號碼等
C011	個人描述：年齡、性別、出生年月日、出生地、國籍、聲音等
C012	身體描述：身高、體重、血型等
C013	習慣：抽菸、喝酒等
C021	家庭情形：結婚有無、配偶或同居人之姓名、前配偶或同居人之姓名、結婚之日期、子女之人數等
C022	婚姻之歷史：前次婚姻或同居人之姓名等
C034	旅行及其他遷徙細節：過去之遷徙、旅行細節、外國護照、居留證明文件及工作證照及工作證等相關細節等
C038	職業：學校校長、民意代表或其他各種職業等。
C040	意外或其他事故及有關情形：意外事件之主體、損害或傷害之性質、當事人及證人等。
C066	健康與安全紀錄：職業疾病、安全、意外紀錄、急救資格、旅外急難救助資訊等。
C111	健康紀錄：醫療報告、治療與診斷紀錄、檢驗結果、身心障礙種類、等級、有效期間、身心障礙手冊證號及聯絡人等。
C112	性生活
C131	書面文件之檢索：未經自動化機器處理之書面文件之索引或代號等。