

國泰綜合醫院

「轉診資訊系統」使用安全暨保密同意書

為落實貴我雙方合作執行分級醫療之雙向轉診與共同照護，本院所(即立同意書人)需使用貴院建置之「轉診資訊系統」(下稱本系統)，查詢轉診病人之即時醫療資訊，以利基層院所之醫師得即時掌握轉診病人病情動向，並於病人回診追蹤時，提供持續性醫療照護。

本院所因有上述需要，經貴院同意後提供本系統一組帳號及初始密碼，供本院所使用。貴院得隨時對本系統進行管理及權限管制，本院所同意無條件配合，絕無異議。

基於保護病人隱私及貴院權益，本院所同意遵守貴院之規範及醫療法、個人資料保護法等相關法令，除依照上述特定目的進行蒐集、處理及利用本系統資訊外，並對本系統帳號、密碼及取得或知悉病人個人資料等相關資訊，負保密義務，非經病人或貴院書面同意，均不得以任何方式洩漏予第三人。

本院所使用本系統時，如有違反上述規範或法令，本院所同意賠償病人或貴院因此所受之一切損害並負擔相關法律責任，貴院亦得逕自限制帳號使用權限。

恐口說無憑，特簽署本同意書為憑。

此致

國泰醫療財團法人國泰綜合醫院

立同意書人

院所名稱：_____ (簽章)

負責人：_____ (簽章)

聯絡電話：_____

院址：_____

院所健保局代號：_____

電子郵件帳號：_____

(寄發初始密碼用，請提供安全性帳號)

簽署日期：中華民國_____年_____月_____日