

자동차보험 청약 진료를 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

자동차보험 청약 적정 청구 도모를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고, 제3자에게 제공하고
자 합니다. 아래의 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

환자 성명		생년월일	
전화번호			

가. 개인정보를 제공받는 기관

- '첨약 등록 및 관리시스템'을 통해 환자의 청약 관련 진료정보를 등록하는 의료기관

나. 개인정보 수집·이용에 관한 동의

항목	성명, 사고접수번호
수집·이용 목적	'첨약 등록 및 관리시스템'을 통해 수집한 환자 진료 정보(처방일수)를 타 기관에 제공하여, 청약 중복 청구 방지 및 적정 청구 도모
보유 및 이용기간	5년

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우
첨약 진료에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

다. 민감정보 수집·이용에 관한 동의

항목	환자 증상 등 청약 관련 진료 정보(진료 일자, 첨약의 총 투여일수, 환자 상병·변증, 주·부상병 여부, 투여할 첨약의 분류 및 구성 한약재 등)
수집·이용 목적	'첨약 등록 및 관리시스템'을 통해 수집한 환자 진료 정보(처방일수)를 타 기관에 제공하여, 청약 중복 청구 방지 및 적정 청구 도모
보유 및 이용기간	5년

※ 귀하는 위의 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우
첨약 진료에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

라. 고유식별정보 처리고지사항

※ 개인정보보호법 제15조 제1항 제3호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 처리합니다.

항목	수집·이용 목적	처리근거
주민등록번호	첨약 청구일수 확인을 통한 중복 청구 방지	국민건강보험법 시행령 제63조

마. 개인정보 제3자 제공에 관한 동의

제공받는 기관	'첨약 등록 및 관리시스템'을 통해 환자의 첨약 관련 진료정보(첨약 처방일수)를 확인하는 의료기관
제공 목적	첨약 청구일수 확인을 통한 중복 청구 방지
제공 항목	성명, 성별, 생년월일, 사고접수번호
보유 및 이용기간	5년

※ 귀하는 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 첨약 진료에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

바. 민감정보 제3자 제공에 관한 동의

제공받는 기관	'첨약 등록 및 관리시스템'을 통해 환자의 첨약 관련 진료정보(첨약 처방일수)를 확인하는 의료기관
제공 목적	첨약 청구일수 확인을 통한 중복 청구 방지
민감정보	첨약 투여일수, 첨약 진료정보 삭제여부
보유 및 이용기간	5년

※ 귀하는 위의 민감정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 첨약 진료에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 민감정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

사. 미성년자(만 14세 미만)의 개인정보 수집·이용·제3자 제공 등 동의여부

- 본인은 환자(성명:)의 법정대리인으로서 개인정보의 수집·이용·제3자 제공에 관하여 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

법정 대리인	성명	(서명 또는 인)	전화번호	
--------	----	-----------	------	--

※ 법정대리인은 법정대리인을 증명할 수 있는 서류(가족관계증명서, 주민등록등본) 확인 절차 필요

상기 본인은 「개인정보 보호법」 등 관련 법규에 의거하여 개인정보(민감정보, 고유식별정보 포함) 수집·이용·제3자 제공 동의 여부에 관하여 최종적으로 확인하였습니다.

년 월 일

환자와의 관계

성 명

(서명 또는 인)