

醫療院所轉診國泰綜合醫院 醫療資訊系統使用安全暨保密同意書

為了解本院所病人轉診至 國泰綜合醫院後之病情及提供其持續性醫療照護，經 國泰綜合醫院同意後提供「國泰綜合醫院轉診資訊系統」供本院所使用查詢。

基於對保護病人隱私權及 國泰綜合醫院之權益，本醫療院所同意遵守貴院之相關規定並謹慎使用，帳號、授權碼及病人病情絕不向第三人洩漏，如涉有違反時，同意賠償病人或 國泰綜合醫院因此所受之一切損失。

此致

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)

中 華 民 國 年 月 日