

Giấy đồng ý cho sử dụng kết quả kiểm tra sức khỏe để quản lý sau khám

*Xin vui lòng đánh dấu vào loại hình khám sức khỏe mà Quý vị đồng ý cung cấp thông tin.

☐ Khám sức khỏe thông thường (bao gồm cả khám sức khỏe theo yêu cầu),

☐ Kiểm tra bệnh ung thư, ☐ Khám sức khỏe dành cho trẻ em)

Giấy cam kết này

- Cung cấp kết quả sàng lọc từ Dịch vụ Bảo hiểm Y tế Quốc gia (NHIS) cho trung tâm y tế công cộng cũng như cung cấp lịch sử dịch vụ quản lý y tế từ trung tâm y tế công cộng cho NHIS để có thể **cung cấp dịch vụ quản lý sức khỏe phù hợp***.
(*cho các đối tượng mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh cao huyết áp, tiểu đường, rối loạn mỡ máu, suy giảm chức năng nhận thức, v.v. trong kết quả khám sức khỏe tổng quát của họ (bao gồm khám tại đầu mối quan trọng trong quá trình chăm sóc sức khỏe) và khám sức khỏe trọn đời, cũng như cho các bậc phụ huynh cần đánh giá toàn diện và quản lý nhất quán sau khi nhận được kết quả khám sức khỏe của con họ trong độ tuổi trẻ nhỏ hoặc sơ sinh);
- Cung cấp kết quả sàng lọc từ Dịch vụ Bảo hiểm Y tế Quốc gia (NHIS) cho Trung tâm Ung thư Quốc gia (NCC) và/hoặc trung tâm y tế công cộng để có thể cung cấp quản lý sau khám cho những đối tượng có các kết quả bất thường hoặc nghi ngờ hay đã được chẩn đoán mắc bệnh ung thư;
- Cung cấp kết quả sàng lọc từ Dịch vụ Bảo hiểm Y tế Quốc gia (NHIS) cho Trung tâm Kiểm soát và Phòng ngừa Bệnh tật Hàn Quốc KCDC) và/hoặc trung tâm y tế công cộng để có thể cung cấp quản lý sau khám cho những đối tượng nghi ngờ hoặc đã xác định mắc lao phổi (TB) dựa trên kết quả kiểm tra sức khỏe tổng quát.**
- * Dịch vụ quản lý sức khỏe : Tư vấn sức khỏe, Giáo dục, Cai thuốc lá, Cai rượu, Chế độ vận động, Chế độ dinh dưỡng, Kiểm tra bệnh mắt trí nhớ, Hỗ trợ chi phí kiểm tra chính xác những rối loạn phát triển ở trẻ em v.v.
- ※ Thông tin cá nhân của Quý vị sẽ chỉ được sử dụng trong phạm vi y tế và tuyệt đối được giữ bí mật theo Luật bảo vệ thông tin cá nhân và Luật cơ bản về khám sức khỏe. Thông tin này sẽ không được sử dụng vào mục đích khác hay cung cấp cho các cơ quan khác.
- ※ Nếu quý vị muốn rút lại chấp thuận, quý vị có thể thực hiện thông qua một quy trình xác minh đơn giản khi gọi tới Dịch vụ Khách hàng NHIS (1577-1000) hoặc số nhánh tại địa phương.

1. Đồng ý về việc cung cấp thông tin cá nhân

- Tôi đã được thông báo đầy đủ về các điều khoản bên dưới, trong đó thông tin cá nhân của tôi sẽ được cung cấp cho trung tâm y tế công cộng và NHIS và tôi đồng ý cung cấp các chi tiết liên quan mà tôi đã được thông báo.
 - Các cơ quan cung cấp thông tin: trung tâm y tế công cộng, NCC, KCDC và NHIS
 - Mục đích cung cấp thông tin cá nhân: Để cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho những người yêu cầu tự quản lý và biện pháp phòng ngừa cũng như những người mắc bệnh (và nghi ngờ mắc bệnh), để cung cấp quản lý sau khám dựa trên kết quả sàng lọc ung thư, cũng như cung cấp quản lý sau khám liên quan đến bệnh lao phổi TB.
- Các mục thông tin cá nhân cung cấp
 - NHIS → Trung tâm y tế công cộng
 - Thông tin nhận dạng cá nhân, như tên, số đăng ký cư trú, địa chỉ, số điện thoại, e-mail, v.v., kết quả kiểm tra sức khỏe và dữ liệu của bảng câu hỏi khảo sát
 - Trung tâm y tế công cộng → NHIS
 - Tên, số đăng ký cư trú, chi tiết quản lý dịch vụ y tế do trung tâm y tế công cộng cung cấp
 - NHIS → NCC và/hoặc trung tâm y tế công cộng
 - Thông tin nhận dạng cá nhân, như tên, số đăng ký cư trú, địa chỉ, số điện thoại, e-mail, v.v., kết quả sàng lọc ung thư và dữ liệu của bảng câu hỏi khảo sát
 - NHIS → KCDC và/hoặc trung tâm y tế công cộng
 - Thông tin nhận dạng cá nhân, như tên, số đăng ký cư trú, địa chỉ, số điện thoại, địa chỉ email và kết quả chụp X quang ngực cũng như dữ liệu bảng câu hỏi khảo sát liên quan đến bệnh lao phổi
- Thời gian lưu trữ và sử dụng thông tin cá nhân: 2 năm
- Quý vị có quyền từ chối cung cấp thông tin cá nhân cho bên thứ 3, và trong trường hợp này Quý vị có thể bị loại ra khỏi danh sách đối tượng được nhận dịch vụ quản lý sức khỏe của trạm y tế.

Đồng ý ☐ Không đồng ý ☐

2. Đồng ý về việc xử lý thông tin nhạy cảm

- Do nội dung chi tiết dịch vụ quản lý sức khỏe của trạm y tế và thông tin khám sức khỏe là các thông tin nhạy cảm nên tôi đã được cơ quan khám thông báo về việc xử lý thông tin cá nhân này, tôi hiểu đầy đủ và đồng ý về việc này.

Đồng ý ☐ Không đồng ý ☐

3. Đồng ý về việc xử lý thông tin nhận diện riêng

- Vì số chứng minh nhân dân (CMND) là thông tin nhận diện riêng nên tôi đã được cơ quan khám thông báo về việc xử lý thông tin cá nhân này, tôi hiểu đầy đủ và đồng ý về việc này.

Đồng ý ☐ Không đồng ý ☐

Đồng ý toàn bộ ☐

Năm tháng ngày				
Người đồng ý	Họ tên người đến khám	(Ký tên)	Số CMND	-
	(Trong trường hợp trẻ nhỏ) Tên người đại diện theo pháp luật	(Ký tên)	Quan hệ với người đến khám	
	Tên cơ quan khám (Số)			