

진료 접수카드

1. 접수 정보

진료에 필요한 정보 · 별도 동의 없이 수집

성명		성별	☐ 남 ☐ 여
주민등록번호	-		
휴대전화			
주소			
불편한 증상·부위			

위 정보는 「의료법」 제22조·시행규칙 제14조에 따른 진료기록 작성과 건강보험 자격 확인에 필요한 정보로, 별도 동의 없이 수집합니다. 휴대전화 번호는 예약 확인, 진료 일정, 검사 결과 도착 안내에 사용하며, 홍보 목적으로는 아래 2번에 동의한 경우에만 사용합니다. 보존 기간은 「의료법 시행규칙」 제15조에 따른 진료기록 보존 기간(진료기록부 10년)을 따르며, 언제든지 본인 개인정보의 열람·정정·삭제·처리정지를 요구하실 수 있습니다(법령상 보존 의무가 있는 정보는 제외).

----- 여기부터는 선택 사항입니다 · 동의하지 않아도 진료에는 아무 불이익이 없습니다 -----

2. 개인정보 마케팅 활용 동의 (선택)

[병원명]은 아래 개인정보로 병원 홍보·광고 메시지를 보내기 위해 연락할 수 있습니다.

이용 목적	이벤트·할인 안내, 신규 진료·시술 안내, 병원 소식 안내 메시지 발송 및 연령·성별·최종 내원일에 따른 발송 대상 선정
수집 항목	성명, 휴대전화 번호, 생년월일, 성별, 최종 내원일, 이메일 주소(이메일 수신 선택 시)
보유·이용 기간	동의를 철회한 때 또는 마지막 내원일로부터 2년이 지난 때 중 먼저 오는 날까지 (동의를 철회해도 진료기록은 의료법에 따라 보존됩니다)
업무 위탁	문자·카카오톡 광고 메시지 발송 업무는 모션랩스(리비짓)에 위탁하여 처리합니다.
거부할 권리	동의를 거부할 수 있으며, 거부해도 진료에는 불이익이 없습니다. 다만 병원 홍보·혜택 안내를 받으실 수 없습니다.

☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않습니다

3. 광고성 정보 수신동의 (선택)

[병원명]이 보내는 **광고성 정보**(이벤트·할인 안내, 신규 진료·시술 안내, 병원 소식)를 아래에서 고른 매체로 받는 것에 동의합니다. 위 2번에 동의하신 경우에만 동의할 수 있습니다.

☐ 동의합니다 ☐ 동의하지 않습니다

받을 매체 (중복 선택 가능) ☐ 문자 (SMS·LMS·MMS) ☐ 카카오톡 (병원 카카오톡 채널 메시지)

☐ 전화 (직원 또는 AI 음성 전화) ☐ 이메일 주소: _____

- 광고성 정보는 오후 9시부터 다음 날 오전 8시 사이에는 보내지 않습니다.
- 수신동의를 언제든지 철회할 수 있습니다: 병원 전화 [전화번호] 또는 광고 메시지 안의 무료 수신거부 번호
- 수신동의 여부는 동의일로부터 2년마다 다시 확인해 드리며, 동의·거부·철회 처리 결과는 14일 이내에 알려 드립니다.

4. 서명

환자 성명		서명	
법정대리인 (만 14세 미만 환자)	성명 관계 연락처	서명	