

新北市立聯合醫院

病歷號：
姓名：
身分證字號：
出生年月日：

Formulir Aplikasi Tes COVID-19 yang didanai sendiri

Nama pendaftar : _____

Nama bahasa Inggris paspor : _____ (Yg dibutuhkan)

Nomor paspor : _____ (Yg dibutuhkan)

Nomor kartu identitas / nomor kartu tempat tinggal : _____ (Pilih salah satu untuk diisi)

Tanggal lahir pelamar : _____ tahun _____ bulan _____ hari

Alasan melamar (harap lampirkan dokumen pendukung) :

- Karantina / karantina rumah, karena kematian atau penyakit serius kerabat dan kebutuhan sosial mendesak lainnya, perlu keluar untuk pemakaman atau kunjungan
- Faktor khusus keadaan darurat seperti kecelakaan atau penyakit serius dari kerabat asing yang memasuki negara/wilayah lain
- Kerja
- Pebisnis jangka pendek
- Belajar di luar negeri
- Orang asing atau orang dari Cina Daratan, Hong Kong dan Makau yang meninggalkan negara itu
- Dependen dari objek exit-applicable yang relevan
- Disetujui oleh Pusat Komando Epidemi Pusat untuk Pneumonia Menular Khusus Parah
- Lainnya

出境日期 : _____ tahun _____ bulan _____ hari

※檢測日期(必填) : _____ tahun _____ bulan _____ hari

Nomor penerbangan maskapai : _____

Waktu dan persyaratan lain untuk mendapatkan hasil pemeriksaan : _____

instruksi manual : _____

Catatan: Untuk menjamin kerahasiaan rekam medis, bagi yang tidak dapat mengambil sendiri surat keterangan laporan pemeriksaan COVID-19 yang dibayar sendiri harus melengkapi "Surat Kuasa Permohonan Rekam Medis" terlebih dahulu (harus ditandatangani atau dicap oleh kedua belah pihak).

Dan siapkan kartu identitas asli klien dan wali amanat.

Silakan baca petunjuk pada "Persetujuan Pengumpulan, Pemrosesan, dan Penggunaan Data Pribadi" di bagian belakang. Terima kasih atas kerja sama Anda.

※**Pastikan untuk memeriksa periode pengujian berikut, terima kasih atas kerja sama Anda.**

Distrik Sanchong

- 08:00 (Waktu ambil sendiri laporan: 18:00 pada hari pengiriman ekspres, 07:00 keesokan harinya untuk pengiriman umum)
- 13:00 (Waktu ambil sendiri laporan: 23:00 pada hari pengiriman ekspres, 12:00 keesokan harinya untuk pengiriman umum)
- 18:00 (Waktu ambil sendiri laporan: 08:00 keesokan harinya untuk pengiriman ekspres, 21:00 keesokan harinya untuk pengiriman umum)

Distrik Banqiaoyuan

- 08:00-11:00 (waktu ambil sendiri laporan: 11:00-12:00 hari berikutnya untuk pengiriman umum)

tanda tangan pemohon : _____

Nomor kontak : _____

alamat : _____

tanggal : _____ tahun _____ bulan _____ hari

Deskripsi "Pengumpulan Data Pribadi, Pemrosesan, dan Penggunaan Formulir Persetujuan"

Tamu terhormat yang datang ke rumah sakit untuk pengujian, Halo:

Untuk memenuhi ketentuan Pasal 6 Ayat 1 Undang-Undang Perlindungan Data Pribadi (selanjutnya disebut Undang-Undang Informasi Pribadi), pengumpulan, pemrosesan, atau penggunaan rekam medis memerlukan "dengan persetujuan tertulis dari pihak-pihak terkait". Item berikut adalah untuk Anda isi di Rumah Sakit New Taipei City United (selanjutnya disebut Rumah Sakit ini) "Ketika masyarakat memeriksa formulir aplikasi COVID-19 dengan biaya sendiri", harap baca konten yang diwajibkan oleh hukum untuk menghindari pelanggaran hak kepribadian dan mempromosikan penggunaan informasi pribadi yang wajar.

1. **Kategori Data Pribadi** : Menurut Pasal 2 Undang-Undang Informasi Pribadi, informasi pribadi mengacu pada "nama orang, tanggal lahir, nomor KTP yang seragam, nomor paspor, karakteristik, sidik jari, pernikahan, keluarga, pendidikan, pekerjaan, riwayat kesehatan, perawatan medis, genetika, Kehidupan seksual, pemeriksaan kesehatan, informasi kontak, situasi keuangan, aktivitas sosial, dan informasi lain yang dapat mengidentifikasi individu secara langsung atau tidak langsung"; file data pribadi mengacu pada "individu yang sistemnya dibuat dan dapat diambil dan diurutkan secara otomatis mesin atau metode non-otomatis lainnya Pengumpulan data"; pengumpulan mengacu pada "memperoleh data pribadi dengan cara apa pun"; pemrosesan mengacu pada "perekaman, input, penyimpanan, pengeditan, koreksi, penyalinan, pengambilan, penghapusan, keluaran, dan penautan data untuk membuat atau menggunakan file data pribadi Atau transmisi internal"; pemanfaatan mengacu pada "penggunaan data pribadi yang dikumpulkan untuk tujuan selain pemrosesan"; transmisi internasional mengacu pada pemrosesan atau pemanfaatan data pribadi lintas batas; [Hubungan jet bisnis mengacu pada "lembaga pusat atau lokal atau badan hukum administratif yang menjalankan kekuasaan publik sesuai dengan hukum"; hubungan jet non-bisnis mengacu pada "orang perseorangan, badan hukum, atau kelompok lain selain badan publik "; pihak mengacu pada "orang dari data pribadi"](#).
2. **Tujuan pengumpulan** : Identifikasi pribadi selama perawatan medis, berbagai klaim biaya pengobatan, pembayaran bisnis biaya pengobatan, bisnis perawatan kesehatan preventif, penelitian terkait medis, akuntansi dan bisnis terkait, bisnis informasi (komunikasi) dan manajemen basis data, layanan medis yang disyaratkan oleh undang-undang Pengumpulan, pemrosesan dan pemanfaatan, bisnis penanganan sengketa medis, yang diperlukan untuk pelaksanaan tugas undang-undang oleh [badan-badan publik atau badan-badan non-publik untuk melaksanakan kewajiban hukum, dan statistik dan analisis penelitian untuk meningkatkan kepentingan publik, dll.](#)
3. **Periode, wilayah, objek, dan metode penggunaan data pribadi** :
 - (1). Periode: durasi tujuan khusus pengumpulan data pribadi, dan periode penyimpanan yang ditetapkan sesuai dengan undang-undang dan peraturan terkait atau penyimpanan data kontraktual (seperti undang-undang medis, penagihan utang jatuh tempo perusahaan milik negara, dan pemrosesan utang macet). ketentuan pelengkap di bidang akuntansi).
 - (2). Wilayah: Lokasi institusi medis di negara yang memiliki hubungan bisnis medis dengan rumah sakit ini.
 - (3). Sasaran: Rumah sakit, [instansi umum dan non-publik, instansi yang memiliki kewenangan penyidikan atau instansi pengawasan administratif sesuai dengan undang-undang, instansi lain yang mempunyai hubungan usaha kedokteran dengan rumah sakit ini, dan obyek usaha kedokteran yang bekerjasama dengan rumah sakit ini. atau outsourcing.](#)
 - (4). Metode: menggunakan mesin otomatis atau metode non-otomatis lainnya.
4. **Menurut Pasal 3 Undang-Undang Informasi Pribadi, pihak-pihak terkait dapat menggunakan hak-hak berikut sehubungan dengan data pribadi yang disimpan oleh pengadilan ini** :
 - (1). Anda dapat menanyakan atau meminta salinan dari rumah sakit ini, dan rumah sakit ini dapat membebaskan biaya yang diperlukan sesuai dengan hukum kedokteran.
 - (2). Tambahan atau koreksi dapat dimintakan kepada pengadilan ini, tetapi pihak-pihak yang bersangkutan harus memberikan penjelasan yang sesuai.
 - (3). Anda dapat meminta pengadilan ini untuk berhenti mengumpulkan, memproses, atau menggunakan, tetapi pengadilan ini tidak dapat mengikuti permintaan pihak jika diperlukan untuk pelaksanaan bisnis berdasarkan undang-undang.
5. Para pihak bebas memilih apakah akan memberikan data pribadi yang relevan, tetapi jika para pihak menolak untuk memberikan data pribadi yang relevan, pengadilan ini tidak akan dapat membantu dalam operasi pengujian dan pemrosesan yang diperlukan.

新北市立聯合醫院

病歷號：
姓名：
身分證字號：
出生年月日：

6. Saya memiliki pemahaman yang jelas tentang hal-hal di atas Setelah rumah sakit Anda mengumpulkan, memproses, menggunakan, dan mengirimkan data pribadi saya, isi "**Formulir Permohonan Pemeriksaan COVID-19 Di Biaya Rakyat**"