

I

「ゆめ病院」への登録のお願い

和歌山県立医科大学附属病院紀北分院（以下、「紀北分院」という）で受けられた検体検査の「ゆめ病院」へのデータ提供について

「ゆめ病院」とは、伊都医師会を中心として構築された診療データを共有するネットワークシステムで、現在、伊都地域、五條市地域の医師会が連携して運営しています。

「ゆめ病院」では、患者さんが医療機関を受診された場合に受けられた、血液検査や CT、MRI などの重要な医療情報をコンピュータに保存し、ゆめ病院に参加する医療機関等が共有して利用することにより、より効率的で質の高い診療を可能にするために、患者さんに登録をお願いしています。

紀北分院では、同意いただいた患者さんのみ、検査結果（血液、尿、便、だ液など）をゆめ病院に提供することとしています。あなたの紀北分院での検査結果を他の医療機関等でも見ることができれば、治療内容の向上に役立つとともに、同じ検査を二度繰り返すことも避けることができます。

あなたの検査結果は、ゆめ病院内で個人情報として適切に管理されますので、是非「ゆめ病院」への登録をお勧めいたします。登録費用は無料です。

（趣旨説明した医療機関）

医療機関名

医師名

Ⅱ

和歌山県立医科大学附属病院紀北分院 御中

医療機関名

医師名

趣旨を説明し同意を得たので、ゆめ病院への（登録 変更 削除）を依頼します。

同意書

私は、「ゆめ病院」の医療情報共有の趣旨に同意し、和歌山県立医科大学附属病院紀北分院医療情報の（登録 変更 削除）を申し込みます。

平成 年 月 日

氏名 (男 女)
フリガナ
生年月日 (明治 大正 昭和 平成) 年 月 日
住所

* Ⅰ と Ⅱ を同時に提出してください。