\* 표시가된곳은필수항목입니다.

\* Required fields are marked.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 진료의뢰서  PATIENT APPLICATION |
| \*환자성명/Name | *(성, 이름 / First Name, Last Name)* |
| \*성별 / Gender |  |
| \*생년월일 / Date of birth | *(연도/월/일)(YY/MM/DD)* |
| \*국적 / Nationality |  |
| \*언어 / Language |  |
| \* Mobile or E-mail |  |
| 과거력  Medical History | *고혈압, 결핵, 당뇨, 간염, 알레르기, 수술여부등을기재해주세요*  *Ex)High Blood Pressure, Diabetes, Tuberculosis, Liver Complanit, Allergy, Surgical History* |
| \*현재진단명 / Diagnosis |  |
| \*구체적인증상  Specificsymptoms |  |
| 특이사항  Specialmention |  |

신청인 확인을 위해 아래 개인정보 수집∙이용에 동의 후 신청하여 주십시오.

**For verifying applicant, please consent to collection and use of personal information**

|  |
| --- |
| **개인정보 수집 및 이용에 대한 동의**  **Consent to collection and use of personal information** |
| 1. 개인정보는 진료문의 및 예약을 목적으로수집∙이용됩니다.  1. The purpose of personal information collection and use is treatment request and reservation.  2. **수집되는 개인정보 항목 : 성명, 성별, 생년월일, 국적, 언어, 주소, 연락처, 이메일, 여권번호, 여권만료일**  **2. Items of personal information to be collected: Name, Gender, Date of Birth, Nationality, Language, Address, Phone number, E-mail address, Passport number, Expiry date of passport**  3. 개인정보 보유기간 및 이용기간 : 2년  3. Retention and usage period of personal information: 2 years  4. 수집된 개인정보는 의료법 시행규칙 15조에 준하여 보유합니다.  4. Collected personal information is protected in accordance with act 15 of the enforcement regulation of the medical service act  5. 수집된 개인정보는 진료 목적 외에 다른 용도로 사용되지 않습니다.  5. Collected personal information will be used only for treatment.  ※귀하는 개인정보 수집 및 이용에 대하여 동의를 거부할 권리가 있습니다, 다만 동의하지 않으실 경우 진료문의**를** 할 수 없음을 양지하여 주시기 바랍니다.  ※ You are able to refuse to personal information collection and use. But please be aware that you can’t request treatment in case you refuse to it. |
| 개인정보보호를 위한 위 내용을 확인하였으며 이에 동의하십니까?  I verify above information about personal information protection and consent to it  ◙동의함 ⃞동의하지 않음  ◙Agree ⃞Disagree  20 . . .  작성자 성명 :(인)  Applicant name : (Signature) |

문의서, 개인정보 수집∙이용 동의서, 여권 사본을 **globalknuh@hanmail.net​**으로 보내주십시오.

Please send your request form, Consent form for personal information collection and use, copy of passport to **globalknuh@hanmail.net​**