亞東紀念醫院員工健康檢查報告電子化授權同意書

單位：　　部處　　科課室

立書人姓名：　　員工代號：　　院內分機：

茲同意本人於院內實施之員工健康檢查報告，由院方以電子資料方式建立資料庫，進行資料之匯整及分析管理，以利推動全院員工健康促進活動。

上述「員工健康檢查報告」，僅限院方公告安排之健康檢查，如：本院員工統一施作之一般、特殊健康檢查、特殊作業人員定期抽血檢查、年度胸部X光檢查及新進人員體檢等施作項目及醫師診斷之結果，***不包含本人在院內自行施作之自費檢查報告或就醫記錄。***

此致

醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院

立書人：　　簽章

身分證字號：

中華民國　　年　　月　　日