

三重地域圏統合型医療情報データベース登録拒否通知書

桑名市総合医療センター 病院長殿

私は、桑名市総合医療センターにおいて、電子カルテに収集された私の診療情報が三重地域圏統合型医療情報データベース事業（以下、「Mie-LIP DB 事業という）へ登録されることを拒否します。

私の診療情報が、M i e - L I P DB事業へ登録されることを拒否します。

記載日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

(患者氏名) (自署・代筆)

(生年月日) 年 月 日

(診察券番号)

※ 必要時記載 代筆者：(氏名) _____
: (患者様との関係) : _____

お手数ですが、桑名市総合医療センター3階 総合受付にご提出ください。
または、枠線内に必要事項をご記入のうえ下記郵送先にお送りください。

郵送先

地方独立行政法人 桑名市総合医療センター 総合受付
〒511-0061 三重県桑名市寿町三丁目11番地
TEL: 0594-22-1211 FAX: 0594-22-9498

M i e - L I P登録拒否によるあなた自身への日常の診察における不利益は一切ございません。

【院内事務】

総合受付 ⇒ 医事課 ⇒ 情報システム室
情報システム室⇒三重大学医学部附属病院 Mie-LIP DB センターへ写しを送付