

【협력 병·의원 혜택 안내】

1. 상호진료의뢰에 대한 신속한 지원 및 협조
2. 최신 의학정보 및 경영 정보, 정보화 교류
3. 세미나 및 직원 교육 지원
4. 협약(서) 및 현판 제공
5. 병원 홍보 상호지원
6. 노원을지대학교병원 정보 제공
7. 을지대학교 외래 교원 위촉
8. 병원 및 진료과 주관 연수강좌 무료 등록 지원
9. 벤치마크 지원
10. 당일 무료주차 서비스
11. 상.하반기 휴일 검진 시행, 할인 혜택
12. 협력 병·의원과의 각종 협력 업무 시 편의 제공

【협력 병의원 체결 신청 절차】

- ① 협력 병의원 신청서
- ② 개인 정보 수집·이용 동의서
- ③ 협력병원 협약서(병원 직인포함)
- ④ 의료기관 사업자등록증

⇒ 상기서류 이메일(emcerc@eulji.ac.kr), 팩스(02 970 8865)으로
신청하여 주시면 감사드리겠습니다.

노원을지대학교병원 협력 병의원 신청서

1. 병원 현황 및 병원장 정보 (다음 사항은 필수항목으로 반드시 작성해 주시기 바랍니다.)

병 원 명			
요양기관번호		홈페이지	
병원 전화번호		병원 FAX	
병 원 주 소			
대표 원장명		면허번호	
비 밀 번 호	진료협력센터 홈페이지 http://refer.eulji.or.kr 접속 시 사용할 비밀번호 (영문, 숫자 가능, 6자 이내)	주 진료과	
핸드폰 번호	◆ SMS 문자서비스 수신에 동의합니까? (예 / 아니오)		
E-mail	◆ E-mail 서비스 수신에 동의합니까? (예 / 아니오)		

2. 담당자 정보 (해당 항목에 작성해 주시기 바랍니다.)

행정책임자	성 명:	부 서:	직 급:
	내선번호:	핸드폰:	E-mail:

3. 병상, 시설 및 장비현황

총 직원 수		전문의 수		간호사 수	
총 병상 수		중환자 병상 수		응급실 병상 수	
주요 보유 장비					

4. 병원 특성 및 기타사항 (병원 특성 및 기타 추가 사항 작성해 주시기 바랍니다.)

노원을지대학교병원에서 귀원에서 작성해 주신 자료를 협력병원 진료 안내와 의료 서비스 향상을 위하여 유익하게 이용할 수 있도록 최선을 다하겠습니다.

개인 정보의 수집 · 이용에 관한 동의

1. 개인 정보의 수집·이용 목적

본원은 수집한 개인 정보를 다음의 목적으로 이용합니다. 제공한 모든 정보는 아래 목적 이외에는 사용하지 않으며, 이용 목적이 변경될 시에는 사전 동의를 구할 것입니다.

- 협력병의원 승인을 위한 심사를 위한 기초 자료, 협력병의원 승인을 위한 원활한 의사소통 경로 확보, 협력 병의원 초청 행사 등 각종 혜택을 제공하기 위함

2. 수집하려는 개인 정보의 항목

수집 항목에는 필수항목과 선택항목이 있으며, 선택 항목은 기재하지 않으셔도 서비스 이용에는 제한이 없습니다.

[필수 항목]

병원명, 요양기관번호, 병원 전화번호, 병원 주소, 대표병원장 성명, 면허번호, 핸드폰번호 (의정부을지대학교병원 진료협력센터 접속 시 필요한)비밀번호,주진료과, 병원 팩스번호, E-mail

[선택 항목]

행정책임자 성명, 직급, E-mail, 연락처, 핸드폰, 병원홈페이지, 병원상세정보, 주요장비현황

3. 개인 정보의 보유 및 이용 기간

수집한 개인정보는 협력병의원 체결 기간 동안 보유하며, 협력병의원 관계가 파기 될 경우 협력 병의원의 개인 정보도 파기합니다. 전산적 자료는 기록을 재생할 수 없는 기술적 방법을 사용하여 삭제하고 종이에 출력된 개인 정보는 분쇄하여 파기합니다.

4. 동의 거부 시 불이익에 관한 사항

필수 항목 수집에 동의하지 않을시 협력병의원 신청 절차는 진행 할 수 없으며, 선택 항목은 기재하지 않아도 서비스의 이용에 제한이 없습니다.

☐ 위 내용에 동의합니다.

☐ 위 내용에 동의하지 않습니다.

노원을지대학교병원 협력 병·의원 협약 내규에 의거하여 서면으로
협력 병·의원 협약체결을 요청합니다.

년 월 일

(신청인) 병·의원장 :

(서명)

노원을지대학교병원장 귀하

협력 병원 협약서

노원을지대학교병원(이하 '을지병원'이라 한다)과 OO병원(이하 '협력의료기관'이라 한다)은 지역주민의 질병치료 및 건강증진을 도모하고자 다음과 같이 협약을 체결한다.

제1조 (목적)

본 협약은 을지병원과 협력의료기관 사이에 상호 환자의뢰, 최신 의학정보의 교류 및 의료자의 효율적 이용을 통해 지역주민에게 양질의 의료서비스를 제공하고 긴밀한 협력체계를 유지함을 목적으로 한다.

제2조 (협약사항)

1) 환자 진료를 위한 협력

가. 협력의료기관은 환자의 진단 및 치료를 위해 을지병원의 시설 및 장비의 이용이 필요한 경우 을지병원에 환자의 진료를 의뢰한다.

나. 을지병원은 의뢰된 환자에 대한 진료 결과 협력의료기관에서 지속적인 관찰 및 치료가 필요하다고 판단되는 경우 협력의료기관에 환자 및 진료결과를 회송한다.

다. 을지병원은 진료 결과 회송이 필요하지 않은 환자에 대해서는 진료 종결 후 그 결과를 서면 또는 전자우편으로 협력의료기관에 알린다.

라. 을지병원은 협력의료기관의 을지병원 검사센터 이용에 최대한 편의를 제공한다.

마. 협력의료기관의 을지병원 검사센터 이용과 관련된 위탁검사의 항목, 수가 등은 별도로 협의하여 정한다.

2) 의학정보의 교류

가. 을지병원은 의학정보의 공유를 위하여 협력의료기관에 집담회 등 학술활동에 참여할 수 있는 기회를 제공하고, 가능한 한 의학도서실을 개방하여 자유로이 이용할 수 있도록 한다.

나. 을지병원은 협력의료기관의 요청이 있을 경우 협력의료기관 직원의 업무연수, 교육 및 업무점검 등 지원에 적극적으로 협력한다.

제3조 (편의제공)

1) 을지병원은 협력의료기관의 원장 및 직원의 외래 또는 입원 진료와 종합건강검진 시 의학적 소견을 바탕으로 제반 편의를 제공한다.

제4조 (협약기간)

1) 본 협약은 을지병원과 협력의료기관이 협약 내용에 동의한 날로부터 효력이 발생한다.

2) 본 협약기간은 1년으로 하되, 기간 만료 30일 전에 어느 일방으로부터 협약의 변경 또는 종료의 통지가 없는 경우에는 본 협약과 동일한 조건으로 자동 갱신된다.

3) 본 협약을 유지할 수 없는 사유가 발생하여 협약을 해지 또는 변경하고자 하는 경우에는 30일 전에 상대방에게 서면 또는 전자우편으로 통지하여야 한다.

제5조 (신의성실)

을지병원과 협력의료기관은 상호 신의와 품위를 유지하고 명예를 지키며 환자 진료와 관련된 진단 과정, 술기, 치료계획 등에 있어 상호 의견을 존중하고 보호한다.

제6조 (협약 이행에 따른 세부사항)

- 1) 본 협약에 명시되지 아니한 사항에 대하여는 관련 법령과 통상의 관례에 따라 상호 협의하여 처리한다.
- 2) 본 협약 이행에 따른 세부적으로 필요한 사항이 있을 경우 상호 협의하여 결정한다.
- 3) 본 협약서는 2부를 작성하여 을지병원과 협력의료기관이 각 1부씩 보관한다.

상기 사항에 동의합니다.

202 . . .

노원을지대학교병원
서울시 노원구 한글비석로 68
병원장 유탁근
02) 970- 8422

의료기관
주 소
대 표 자 (직인)
전화번호