

건국대학교병원 협력의료기관 신청 안내문

안녕하십니까

건국대학교병원 진료협력센터 입니다.

신청서 작성 후 보내주시면 협력 체결 진행하도록 하겠습니다.

1. 협력 의료기관 및 협력의 혜택 안내

- 1) 상호진료의뢰에 대한 신속한 지원 및 협조
- 2) 의사직 연수교육, 일반직 직무 교육, 초청특강, 심포지엄이나 원내 행사 참석
- 3) KRC홈페이지 - 의뢰 환자 결과 수신 가능 (단, 환자 정보제공 동의 후)
- 4) 건국대학교병원 의학도서관 방문 열람, 복사 및 DB 검색 및 출력
- 5) 건강검진 본인 및 배우자 50% 감면
- 6) 장례식장 이용 본인 및 배우자, 부모, 자녀 50% 감면(빈소 사용료, 안치료)
- 7) 무료 주차 MEMBERSHIP CARD 지참 시 사용
- 8) 협약서 및 현판 제공
- 9) 건국대학교병원 소식지, Calendar 등 제공

2. 협력병원 신청 서류

- 1) 건국대학교병원 협력병의원 신청서
- 2) 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

3. 서류발송 방법

- ☐ 우 편 : (05030) 서울시 광진구 능동로 120-1(화양동) 건국대학교병원
스타시티 영준6층 진료협력센터
- ☐ 이메일 : krc05@kuh.ac.kr
- ☐ F A X : 02-2030-7083

4. 진행절차

- ☐ 서류신청→접수→내부심의 및 승인→협약서 및 현판 등 우편 발송

※ 문의 시 ☎ 02-2030-7086 연락 바랍니다.

협력의원 신청서

▣ 병원현황 및 병원장 정보 (다음 사항은 필수항목으로 모두 작성 부탁드립니다)

병 원 명		설립년월일	년	월	일
요양기관번호		전 화 번 호			
팩 스 번 호		홈 페이지			
주 소					
대표원장명		면 허 번 호			
생년월일/성별	(남 / 여)	휴대폰번호			
출 신 학 교		수 련 병 원			
진 료 과		E - mail			
진료회신서 수신	☐ E-mail 수신 ☐ 수신 희망하지 않음				

▣ 진료협력/원무행정 담당자

성 명		담당부서 / 직위	
전화번호		휴대폰번호	
팩스번호		E - mail	

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

개인정보 수집 · 이용 동의서

건국대학교병원은 협력 병·의원, 의사 신청에 관련하여 『개인정보보호법』 제15조에 따라 아래와 같은 내용으로 개인정보를 수집하고 있습니다. 귀하께서는 아래 내용을 자세히 읽어보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

■ 개인정보 수집 및 이용 동의 내역 [필수]

1. 개인정보 수집 항목

- 소속병원 정보, 성명, 면허번호, 생년월일, 성별, 연락처, 학력사항, 수련병원, 진료과, E-mail 주소 그 외 협력 신청서 기재항목

2. 개인정보 수집·이용 목적

- 귀하의 소중한 개인정보는 진료 및 아래의 목적으로 사용됩니다.
 - 가. 개원의의 협력 병·의원 체결 신청
 - 나. 진료 예약, 검진 예약, 예약 조회 및 회원 서비스 이용에 따른 본인 확인 절차에 사용
 - 다. 병원에서 발생하는 각종 소식지와 진료·학술 관련 정보제공 및 필요한 자료분석
 - 라. 온(오프)라인 수탁검사 및 임상시험 심사를 위한 기초자료

3. 개인정보 보유 및 이용기간

- 수집·이용 동의 일로부터 개인정보의 수집·이용을 달성할 때까지 보유합니다. 다만, 수집 목적 또는 제공 받는 목적이 달성된 경우에도 상법 등 법령의 규정에 따라 보존할 필요성이 있는 경우 개인정보를 보유할 수 있습니다.

4. 개인정보 동의 거부 권리 안내

- 귀하께서는 위와 같이 개인정보 수집·이용에 대해서 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만 귀하가 개인정보 수집·이용에 동의를 거부하시는 경우에 건국대학교병원에서 제공하는 개인정보 수집·이용 목적 항목에 관한 서비스의 제공을 받을 수 없음을 알려드립니다.

동의서 내용을 충분히 숙지하였으며, 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하시겠습니까?

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

20 년 월 일 병원장 성 명 : (서명)

회송(전원) 의료기관 상세정보 조사

안녕하십니까! 건국대학교병원 진료협력센터 입니다. 항상 귀원의 협조에 감사드립니다.
 하단의 정보조사는 회송(전원)의료기관 정보를 정확하게 확인하여 환자와 보호자에게 적합한 회송(전원) 의료기관을 선정하고
 명확한 정보를 제공하기 위함입니다. 바쁘신 업무에 협조 부탁드립니다. 감사합니다.

☐ 해당 항목에 모두 'v' 체크 해주십시오.

☐ Fax : **02-2030-8369** 또는 E-mail : **krc05@kuh.ac.kr** 로 회신 부탁드립니다.

☐ 서식지는 건국대학교병원진료협력센터 홈페이지<https://refer.kuh.ac.kr> > 커뮤니티 > 자료실 에서도 확인가능합니다.

☐ 문의사항 연락처 - **외래회송담당 ☎ 02-2030-7076**

병원명				요양기관번호			
병원구분	☐ 의원 ☐ (요양)병원 ☐ 종합병원			주 진료과			
전화번호				Fax			
E-mail				소재지주소			
[처치]				[검사 및 수술]			
이비인후과	고막 내 스테로이드 치료			영상검사	X-ray		
	고압산소 치료				CT		
	양압기 치료				MRI		
외과	유방촬영				MRA		
	유방초음파				복부초음파		
	유방 조직검사				자궁초음파		
	맘모툼 (VABE)				골밀도검사		
	갑상선초음파				경동맥검사		
	갑상선 조직검사(FNA)			내시경	위내시경		
갑상선 고주파 열치료			대장내시경				
피부과	냉동치료			기능검사	심장초음파검사		
	피부광선 치료				심전도검사(EKG)		
	엑시머레이저				홀터검사(24시간 심전도)		
	CO2레이저				신경인지검사		
	Bleomycin주사				연하검사		
비뇨의학과	피부 조직검사				폐기능검사		
	체외충격파쇄석술				청력검사		
소독	전립선 조직검사				혈액검사	수면다원검사	
	피부드레싱			기본 (CBC, 일반화학)			
	Stapler제거			갑상선 기능검사(TSH)			
시술/처치	Stitch Out			수술	맹장수술		
	표피낭종 제거				탈장수술		
	Debriment				담낭수술		
	육창관리				항문수술		
	화상치료				수지접합수술		
	당뇨발 관리			[정맥관 관리]			
	안면신경 보톡스 치료			PICC	PICC 삽입 / 제거		
	배액관삽입 (PTBD, PCD)			Chemo port	Chemo port 삽입 / 제거		
	복수천자				Chemo port needle 제거		
	흉수천자			투석혈관관리	Perm cath 삽입 / 제거		
자궁난관조영술			PTA				
투석	투석			[통원 투약]			
수혈	야간투석			골다공증	Prolia(denosumab)		
	RBC 수혈				Teribone(teriparatide)		
	배설기능관리	단순관장(G-enema)			항생제	Cefa계열 항생제	
CIC(단순 도뇨)				Vancomycin			
유치도뇨			항암제	Zoladex(졸라덱스)			
[재활치료]				항호르몬제	Femara(페마라)		
정형외과 수술 후 재활					Tamoxifen(타목시펜)		
통원 재활치료				NOAC	Lixiana(edoxaban)		
소아재활					Eliquis(apixaban)		
					Xarelto(rivaroxaban)		
[특수진료]				간염 치료제	Viread(tenofovir)		
정신건강의학과 알코올 치료				수액치료	비타민/영양제		
소아 정신건강의학과					소염/진통제 IV		
소아 안과					철분주사		
난임 클리닉							
추가 기재사항							