

협력병원 체결을 위한 절차 및 세부 사항

1. **목적:** 진료 및 교육에 관한 협력체계를 구축하여 지역사회 주민의 보건 및 의료의 질 향상과 상호발전 도모를 위함

2. 협약 사항

- 가. 상호 환자 의뢰 및 회송
- 나. 검사 의뢰 및 회신
- 다. 의학정보교류
- 라. 의료기술 자문 및 견학
- 마. 병원홍보 상호지원 및 전산화 자문

3. **협약기간:** 협약 체결일로부터 1년간(협약종료일 30일전까지 협약내용에 대하여 이의가 없을 시 협약 계속 유효)

4. **협약 사항의 변경:** 협약사항에 대한 변경이 필요한 경우 상호 협의 하에 결정

5. 협약체결 절차

- 가. 신청: 온라인 또는 신청서 작성하여 우편 또는 팩스로 신청
- 나. 심의: 신청서를 검토하여 협력 병·의원 규정의 기준에 따라 심의
- 다. 체결: 내부 결재를 거쳐 협약 체결
- 라. 협약서, 헌판 발송