

2024년도 부산대학교치과병원 협력병원 모집요강

부산대학교치과병원은 대학병원의 선진의료기술과 교수진의 전문성 높은 의료서비스를 함께 실천하기 위해 상호협력 및 국민 구강건강 증진을 주요 목적으로 **협력병원**을 체결하여 **협진과 다양한 진료혜택**을 제공하고 있습니다. 아래와 같이 부산·울산·경남 치과 병·의원을 대상으로 **2024년도 협력 병·의원을 모집**하오니 관심 있는 분들의 많은 신청 바랍니다.

1. 모 집

- 가. 협력병원의 종류 : 협진병원
- 나. 신청기간 : **2024. 4. 1.(월) ~ 2024 4. 25.(목)**
- 다. 대 상 : 現 협력병원 및 부산·울산·경남 內 치과 병·의원
- 라. 체결기간 : 2024. 6. 1. ~ 2025. 5. 31. (1년)
- 마. 신청방법 : 신청서 작성 후 **팩스, 우편 접수 또는 홈페이지 접수**

2. 체결혜택

구 분	혜 택
진 료	· 사전 진료의뢰서 교류를 통한 신속한 진료 · 전담자 배치 (환자 1:1 전화상담 안내) · 진료 회신서 발송
홍 보	· 진료협력증서 및 협약서 증정 · 치과병원 홈페이지 내 협력 병·의원 게시 · 치과병원 병원보 발송
기 타	· 병원 기념품 제공

3. 협력병원 운영금 : 기부금 영수증 발급

- 가. 신규병원 : 연 **2,000,000원** 이상 가능
- 나. 연장병원 : 연 **1,000,000원** 이상 가능

4. 협력병원 일정

구 분	일 정
신규모집 기간	2024. 4. 1.(월) ~ 4. 25.(목)
기존 협력병원 재체결	"
검 토	2024. 4. 26.(금) ~ 5. 24.(금)
결과 전달	2024. 5. 27.(월) ~ 5. 31.(금)

5. 협력병원 체결 절차

신청서 제출(우편, 팩스, 온라인 접수) ⇒ 서류 접수 ⇒ 신청 병의원 자료 검토 ⇒
체결 확정 및 결과 알림 ⇒ 협약 체결

6. 문의사항

- 협력병원 담당 (Tel. 055-360-5026 / Fax. 055-360-5069)
- 주소 : (50612) 경남 양산시 물금읍 금오로 20 부산대학교치과병원
- E-mail : pnudh@daum.net

부산대학교치과병원장



협력병원 운영금 안내

부산대학교치과병원 협력병원 체결에 관심을 가져주신 원장님께 감사의 인사를 올립니다.

부산대학교치과병원은 현재 부산·울산·경남지역 치과 병·의원과 협력병원을 체결하고 있으며, 협력시스템을 통해 체결 병·의원으로부터 좋은 반응을 얻고 있습니다.

협력병원 체결에는 여러 가지 목적이 있지만, 제일 중요한 한 가지는 **귀 병·의원에서 의뢰한 환자가 부산대학교치과병원 방문 시 조금 더 편리하고 신속하게 진료를 받을 수 있다**는 점입니다. 의뢰된 환자는 협력병원 진료의뢰과정에 따라 **'사전 의뢰서 교류' » '진료과 선정' » '초진방문'**을 하게 되며, 방문 시에는 협력병원 전담자가 사전 전화안내 및 접수, 해당과에 의뢰서 사전 전달 등의 안내를 통해 간편한 절차로 신속히 진료를 볼 수 있습니다. 뿐만 아니라 체결 후 협약증서 제작 및 홈페이지 홍보, 세미나 참여 등 여러 부분을 통해 다양한 홍보활동을 하며 협력을 맺어 가고 있습니다.

이렇게 환자에게 편리한 서비스 제공과 협력병원에 차별화된 혜택을 제공하기 위해 의뢰된 환자를 전담할 수 있는 인력을 고용하며, 관련 홍보물품 제작 등 협력병원을 운영하는데 소요 비용이 발생하고 있습니다.

저희 부산대학교치과병원은 이렇게 발생하는 비용의 **최소비용**을 협력체결 병·의원으로부터 **협력병원 운영기부금**을 기부 받아 그 기금으로 협력병원을 운영하고 있기에 내용을 확인 하신 후 협력병원 체결을 진행 의사를 보내주시면, 그에 따라 절차를 진행하도록 하겠습니다. 앞으로도 귀원의 발전과 상호 교류를 통한 양 병·의원의 발전이 있기를 기원합니다.
감사합니다.

2024. 4.