**東元醫療社團法人東元綜合醫院**

**雁行專案合作意願書**

致各醫師

因應健保署積極推動分級醫療，為鼓勵醫院、診所建立更具體的跨院、跨層級實質交流合作，健保署北區業務組推出「雁行專案-社區醫療合作推動計畫」。東元綜合醫院108年度參加雁行專案積極推動雙向轉診。東元本身宣導院內門診醫師遇有屬較輕症或慢性穩定病人鼓勵轉往居家鄰近診所、地區醫院。爰向貴診所再確認配合轉診意願及參加雁行專案調查。煩請 (2選1)勾選下方表資訊**傳真**至**03-6565081**或**掃描EMAIL寄回(changxri@tyh.com.tw)**東元存查，並於後續寄送一份東元綜合醫院轉診合作機構牌至院所。有疑問可上班時間洽**03-6207804**張小姐。

東元綜合醫院 敬啟

□本診(院)所**同意**參加東元綜合醫院雁行專案共同推動雙向轉診。

□本診所(院所)**無意願**參加東元綜合醫院雁行專案。

醫師姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

院所名稱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 院所電話:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

院所代碼:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手機號碼:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

機構地址:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_