

중앙대학교병원 사이버 리퍼시시스템 사용자 메뉴얼

2017.07.03

가

[Home](#) > [회원정보](#) > [의사회원 가입신청](#)

의사회원 가입신청

☐ 개인정보취급방침

'중앙대학교병원진료협력센터'는 (이하 '병원'은) 고객님의 개인정보를 중요시하며, "정보통신망 이용촉진 및 정보보호"에 관한 법률을 준수하고 있습니다.

병원은 「개인정보취급방침」을 통하여 고객이 제공하는 개인정보가 어떠한 용도와 방식으로 이용되고 있으며, 개인정보보호를 위하여 어떠한 조치가 취해지고 있는지 알려드립니다.

병원은 개인정보취급방침을 개정하는 경우 웹사이트 공지사항(또는 개별공지)을 통하여 공지할 것입니다.

본 방침은 : 2010년 06월 16일 부터 시행됩니다.

위의 '개인정보취급방침'에 동의합니다.

☐ 회원가입 여부확인 및 실명인증

> 이름

> 주민등록번호 -

가 “ ” 가 .

가 ,

가 가 .

의사회원 가입신청

- ✓ 회원가입 후 관리자의 인증(의사면허증 확인) 절차를 거쳐야 사용할 수 있습니다.
- ✓ 가입에 관한 문의는 진료협력센터 02-6299-2218~9 로 연락 주시기 바랍니다.

필수입력사항

✓ 회원아이디	<input type="text"/> <input type="button" value="중복확인"/> *아이디는 6 ~ 16자 사이 영문,숫자만 가능합니다.
✓ 비밀번호	비밀번호 <input type="text"/> 비밀번호확인 <input type="text"/> *비밀번호는 6 ~ 12자 사이 영문,숫자로 입력하여 주십시오.
✓ 의사명	<input type="text" value="이홍근"/>
✓ 주민등록번호/생년월일	740117 - <input type="text" value="●●●●●●"/> 1974 년 1 월 17 일 <input checked="" type="radio"/> 양력 <input type="radio"/> 음력
✓ E-mail주소	<input type="text"/>
✓ 주소	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="button" value="우편번호"/> <input type="text"/> 상세주소를 입력하여 주십시오.
✓ 연락처	* 전화번호 : <input type="text"/> 선택 <input type="text"/> - <input type="text"/> * 휴대폰번호 : <input type="text"/> 선택 <input type="text"/> - <input type="text"/>

✓ 의사구분	<input checked="" type="radio"/> 의사 <input type="radio"/> 한의사 <input type="radio"/> 치과의사																																				
✓ 의사면허번호	<input type="text"/>																																				
✓ 의사면허증 사본 첨부	<input type="text"/> <input type="button" value="찾아보기..."/> * 의사면허증 사본을 jpg로 업로드 하거나, 진료협력센터 FAX 080-830-8275로 보내 주시기 바랍니다.																																				
✓ 소속병원	요양기관기호 <input type="text"/> 병원명 <input type="text"/> <input type="button" value="병원찾기"/> <input type="checkbox"/> 직접입력																																				
✓ 진료과목	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 내과</td> <td><input type="checkbox"/> 소화기내과</td> <td><input type="checkbox"/> 순환기내과</td> <td><input type="checkbox"/> 호흡기내과</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 내분비내과</td> <td><input type="checkbox"/> 신장내과</td> <td><input type="checkbox"/> 혈액종양내과</td> <td><input type="checkbox"/> 류마티스내과</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 감염내과</td> <td><input type="checkbox"/> 신경과</td> <td><input type="checkbox"/> 정신과</td> <td><input type="checkbox"/> 외과</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 흉부외과</td> <td><input type="checkbox"/> 정형외과</td> <td><input type="checkbox"/> 신경외과</td> <td><input type="checkbox"/> 성형외과</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 재활의학과</td> <td><input type="checkbox"/> 산부인과</td> <td><input type="checkbox"/> 소아청소년과</td> <td><input type="checkbox"/> 안과</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 이비인후과</td> <td><input type="checkbox"/> 비뇨기과</td> <td><input type="checkbox"/> 피부과</td> <td><input type="checkbox"/> 방사선종양학과</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 가정의학과</td> <td><input type="checkbox"/> 마취통증의학과</td> <td><input type="checkbox"/> 치과</td> <td><input type="checkbox"/> 병리과</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 핵의학과</td> <td><input type="checkbox"/> 영상의학과</td> <td><input type="checkbox"/> 진단검사의학과</td> <td><input type="checkbox"/> 응급의학과</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 한방내과</td> <td><input type="checkbox"/> 침구과</td> <td><input type="checkbox"/> 사상체질과</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 내과	<input type="checkbox"/> 소화기내과	<input type="checkbox"/> 순환기내과	<input type="checkbox"/> 호흡기내과	<input type="checkbox"/> 내분비내과	<input type="checkbox"/> 신장내과	<input type="checkbox"/> 혈액종양내과	<input type="checkbox"/> 류마티스내과	<input type="checkbox"/> 감염내과	<input type="checkbox"/> 신경과	<input type="checkbox"/> 정신과	<input type="checkbox"/> 외과	<input type="checkbox"/> 흉부외과	<input type="checkbox"/> 정형외과	<input type="checkbox"/> 신경외과	<input type="checkbox"/> 성형외과	<input type="checkbox"/> 재활의학과	<input type="checkbox"/> 산부인과	<input type="checkbox"/> 소아청소년과	<input type="checkbox"/> 안과	<input type="checkbox"/> 이비인후과	<input type="checkbox"/> 비뇨기과	<input type="checkbox"/> 피부과	<input type="checkbox"/> 방사선종양학과	<input type="checkbox"/> 가정의학과	<input type="checkbox"/> 마취통증의학과	<input type="checkbox"/> 치과	<input type="checkbox"/> 병리과	<input type="checkbox"/> 핵의학과	<input type="checkbox"/> 영상의학과	<input type="checkbox"/> 진단검사의학과	<input type="checkbox"/> 응급의학과	<input type="checkbox"/> 한방내과	<input type="checkbox"/> 침구과	<input type="checkbox"/> 사상체질과	
<input type="checkbox"/> 내과	<input type="checkbox"/> 소화기내과	<input type="checkbox"/> 순환기내과	<input type="checkbox"/> 호흡기내과																																		
<input type="checkbox"/> 내분비내과	<input type="checkbox"/> 신장내과	<input type="checkbox"/> 혈액종양내과	<input type="checkbox"/> 류마티스내과																																		
<input type="checkbox"/> 감염내과	<input type="checkbox"/> 신경과	<input type="checkbox"/> 정신과	<input type="checkbox"/> 외과																																		
<input type="checkbox"/> 흉부외과	<input type="checkbox"/> 정형외과	<input type="checkbox"/> 신경외과	<input type="checkbox"/> 성형외과																																		
<input type="checkbox"/> 재활의학과	<input type="checkbox"/> 산부인과	<input type="checkbox"/> 소아청소년과	<input type="checkbox"/> 안과																																		
<input type="checkbox"/> 이비인후과	<input type="checkbox"/> 비뇨기과	<input type="checkbox"/> 피부과	<input type="checkbox"/> 방사선종양학과																																		
<input type="checkbox"/> 가정의학과	<input type="checkbox"/> 마취통증의학과	<input type="checkbox"/> 치과	<input type="checkbox"/> 병리과																																		
<input type="checkbox"/> 핵의학과	<input type="checkbox"/> 영상의학과	<input type="checkbox"/> 진단검사의학과	<input type="checkbox"/> 응급의학과																																		
<input type="checkbox"/> 한방내과	<input type="checkbox"/> 침구과	<input type="checkbox"/> 사상체질과																																			
✓ 메일수신동의	- 진료회신서 메일 수신 <input checked="" type="radio"/> 동의 <input type="radio"/> 거부 - 웹진, 건강정보등의 정보 <input checked="" type="radio"/> 동의 <input type="radio"/> 거부																																				

선택입력 사항

✓ 출신학교/졸업년도	출신학교 <input type="text"/> 직접입력 <input type="text"/> 1940 <input type="text"/> 년
✓ FAX번호	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

- : JPG , FAX
 080-830-8275

- : “
 ”
 가

- :
 - :

- / : ,
 - FAX :

가
 FAX 080-830-8275

진료의뢰예약

- ✓ 의뢰환자 정보를 입력하신 후 "**의뢰 예약하기**" 버튼을 클릭하시면 인터넷 진료예약을 하실 수 있습니다.
- ✓ 인터넷 진료 예약 후 **진료의뢰서 양식지 출력**을 하실 수 있습니다.
- ✓ **진료의뢰서는 필히 출력**하시어 환자편으로 보내주시기 바랍니다.

□ 의뢰환자 정보

✓ 성명	<input type="text"/> <input type="button" value="의뢰환자찾기"/>
✓ 주민등록번호	<input type="text"/> - <input type="text"/>
✓ 주소 (선택사항)	<input type="text"/> <input type="button" value="우편번호"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
✓ 전화번호	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
✓ 상병명	<input type="text"/>
✓ 환자상태 및 진료소견	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 80px;"></div>
✓ 회신여부	<input checked="" type="radio"/> 회신원함 <input type="radio"/> 회신 원하지 않음
✓ 예약선택	<input checked="" type="radio"/> 예약 의뢰하기 <input type="radio"/> 예약없이 의뢰하기

“ ” “ ”

/

- : + +
“ ”

- : /
/

진료과 검색 예약
의료진 검색 예약

6 19 SAT

인터넷 진료예약
Chung-Ang University Hospital

1 환자정보입력

협력의예약

- 이름:
- 주민번호: - -
- 우편번호:
- 주소: 서울
- 연락처: 02 - - -

환자정보는 "진료의뢰예약-의뢰환자정보" 에서 변경 가능합니다.

3 의료진 선택

- 김정하 예약 >

가정의학과
건강증진/일차진료, 보완
통합의학/완화의학, 비만
/임상영양

프록립 보기 >

4 진료 날짜 및 시간 선택

2010.6

일	월	화	수	목	금	토	TIME
		1	2	3	4	5	09:00
6	7	8	9	10	11	12	09:10
13	14	15	16	17	18	19	09:20
20	21	22	23	24	25	26	09:30
27	28	29	30				09:40
							09:50
							10:00

진료예약이 가능한 날짜

2 진료과선택

검색 초기화

- 가정의학과
- 감염내과
- 내분비내과
- 류마티스내과
- 마취통증의학과

5 예약내용확인

- 예약구분 : 협력의
- 진료과 : 가정의학과
- 의료진 : 김정하
- 진료날짜 및 시간 : 2010년 06월 29일 09시 20분

예약하기 >
다시 예약하기 <

의뢰서 및 예약확인

Home > 진료의뢰-결과조회 > 의뢰서 및 예약확인

- ✓ 온라인으로 작성한 **요양급여의뢰서**를 조회 / 출력 할 수 있습니다.
- ✓ 추후 결과조회를 위해 환자의 **진료정보 제공동의서**를 꼭 받아 주시기 바랍니다.
- ✓ **요양급여의뢰서**는 **필히 출력**하시어 환자편으로 보내 주시기 바랍니다.

번호	환자명	상병명	진료과	진료의사	예약일시	예약수정/ 취소	의뢰수정/ 취소	요양급여 의뢰서 출력
10	김	두통	감염내과	최성호	10.07.20 09:30			출력하기
9	김	두통						출력하기
8	김		내분비내과	김재택	10.06.24 09:30			출력하기
7	박	옆구리통1	가정의학과	김정하	10.06.30 09:50			출력하기
6	최	감기 123						출력하기

요양급여의뢰서

※ 중앙관 1층 고객지원센터로 오시면 안내해 드리겠습니다.

환자 정보	성명	업	주민등록번호	0
	등록번호			
	주소	0 서울		
	전화번호	010	휴대폰번호	

상병명	abdominal pain
환자 상태 및 의뢰내용	최근 2주간 거의 매일 밤에만 복통이 지속되고 있습니다.

중앙대학교병원	진료과목		진료의사명	
	진료예약일시	년 월 일	시 분	

의뢰병원	병원명		의사명	
	요양기관 기호	1	면허번호	
	전화번호	02	진료의뢰일	2017년 02월 13일
	주소	1 서울		

진료정보 제공 동의서

<p>※ 중앙대학교병원은 다른 의료인으로부터 진료기록의 내용 확인이나 소견 등의 제공을 요청 받은 경우 환자 또는 보호자가 동의한 경우에만 진료정보를 제공해 드립니다.(의료법 제 21조 3항)</p>			
<ul style="list-style-type: none"> · 본인의 경과파악 및 치료방향 결정을 위해 투약 및 주사 처방내역, 검사 및 영상진단 결과, 진료회신서, 진단명 등의 개인(진료)정보를 중앙대학교병원이 의뢰병원의 의사에게 제공하는 것에 동의합니다. · 본인은 개인정보 제공에 동의하지 않을 수 있고 미 동의로 인한 본원의 의료 서비스 이용에 불이익이 발생하지 않으며 개인정보는 10년간 보존됨을 안내 받았습니다. 			
동의권자 :	(서명)	환자와의 관계 :	생년월일 :

주소 : 서울 동작구 흑석로 102 (흑석동 224-1)

대표전화 : 1800-1114

홈페이지 <http://ch.caumc.or.kr>

 PRINT

결과조회

진료회신서

수진이력

통합검사결과

내시경검사

약처방

진료결과조회

진료 의뢰하신 모든 환자의 진료결과를 확인할 수 있습니다.
 환자명을 클릭하시면 수진이력, 통합검사결과, 내시경, 약처방 등의 진료결과를 확인하실 수 있습니다.

최근 1년간 의뢰하신 환자 목록입니다.

환자명
 의뢰일 ~

✓ 진료결과 조회

순번	환자명	나이	주민번호	의뢰일	내원일	진료과	회신서	동의여부
11	홍길동	51	790505 - *****	10/04/22	10/04/22	외과	<input type="checkbox"/> 10/04/22	✓
12	김철수	73	890404 - *****	10/04/14	10/04/14	내분비내과	<input type="checkbox"/> 10/05/04	✓
13	이영희	70	690303 - *****	10/03/31	10/03/31	내분비내과		
14	최민우	46	590606 - *****	10/03/2			<input checked="" type="checkbox"/> 10/04/09 + 더보기	✓
15	박희순	4					<input type="checkbox"/> 10/03/23	✓

의뢰환자목록입니다. **환자명을 CLICK** 하시면 수진, 통합검사결과, 내시경, 약처방 등의 진료결과를 확인 하실 수 있습니다.

날짜를 클릭하시면 회신서를 조회할 수 있습니다. 회신서가 한 개 이상인 경우 + 더보기 버튼을 클릭하시기 바랍니다.

회신서 열람
 회신서 미열람

동의여부란에 **✓** 표시가 되어 있는 환자 정보만 조회하실 수 있습니다.

결과조회

진료회신서

수진이력

통합검사결과

내시경검사

약처방

진료회신서

회신서란의 회신서 등록 날짜를 클릭하시면 회신서를 열람하실 수 있습니다.
회신서가 여러개일 경우에는 "더보기" 버튼을 클릭하셔서 회신서 목록을 확인하실 수 있습니다.

순번	회신일	발신일	회신서보기	의뢰환자정보	김철수
1	10/04/09	10/06/1	<input type="button" value="✓ 보기"/>	성별 / 나이	남 / 42세
2	10/04/01	10/06/1	<input type="button" value="✓ 보기"/>	주민번호	690505-*****

버튼을 클릭하시면
 진료회신서의 내용을 조회하실
 수 있습니다.

CAH 진료회신서(회송)

▶ 진단명 및 수술명OB

▶ 수술, 치료 및 경과와 향후 치료계획

안녕하십니까?
 경상남에서 의뢰하여 주신 상기 환자는
 ○○○선부인과 이만우교수님 진료를 받으셨으며 감사 사방하였습니다.
 저희 병원에서선 경상남에서 의뢰하여 주신 환자에 대해 최선을
 다해 응급진료하겠습니다.
 의뢰하여 주신 환자에 대한 문의사항이 있으시면 진료협력센터로
 연락 주시기 바랍니다. 감사합니다.

• 다음 외래 진료일정 : • 의뢰명 : • 회신일 : 2010-04-09
 • 진료과 : • 작성자(교수) : 이만우 • 연락처 : 1111-2222

 PRINT

결과조회

진료회신서

수진이력

통합검사결과

내시경검사

약처방

수진이력

진료의뢰 목록에서 수진이력을 알고 싶은 환자의 이름을 클릭합니다.
아래와 같은 화면에 해당 환자의 모든 수진이력을 확인하실 수 있습니다.

의뢰환자정보 김철수 (000000)
 나이/성별 남 / 42세
 주민번호 690505-*****
 의뢰일자 10/06/14

수진이력

통합검사결과

내시경검사

약처방



진료의뢰 목록

▲ 진단명은 확정상병입니다.

순번	내원일자	진료과	진료의사	진료구분	진단명	퇴원일
1	10/06/14	순환기내과	이민우	입원	Chest pain, unspecified	10/06/18
2	10/06/14	순환기내과	박희순	외래	(R/O)Essential(primary) hypertension	

진료의뢰 목록에서 환자명을 클릭하면 해당 환자의 수진 이력을 모두 확인하실 수 있습니다.

결과조회

진료회신서

수진이력

통합검사결과

내시경검사

약처방

통합검사결과

의뢰환자가 진료받는 동안 검사받은 내역 및 결과를 확인하실 수 있습니다.
 처방일자를 클릭하시면 상세한 검사 결과를 확인하실 수 있습니다.

의뢰환자정보 김철수 (000000)
 나이/성별 54세 / 남
 주민번호 690302-*****
 의뢰일자 10/06/14

수진이력 **통합검사결과** 내시경검사 약처방

 진료의뢰 목록

순번	처방일자	진료과	결과
1	10/06/18	환기내과	▶ 자동화학검사 결과보고서[SST, 10ml] 지시:10/06/16.20:38 채혈:10/06/17.00:53 접수:10/06/17.06:18 예비:10/06/17.06:41 보고서 [이민우] 전문의 [박취순]
2	10/06/17	환기내과	
3	10/06/17	환기내과	
4	10/06/15	환기내과	

	[6.7-8.4]	6.6
	[3.3-4.9]	3.9
Glucose	[74-107]	103
Total bilirubin (TB)	[0.3-1.3]	1.1
Direct bilirubin (DB)	[0.0-0.4]	0.3
BUN	[8-19]	13
Creatinine (Cr)	[0.6-1.3]	1.0
	[3.2-7.7]	5.9

처방일자에 따른 통합검사결과를 확인할 수 있습니다.
 처방일자를 클릭하면 상세 내용이 나옵니다.

해당 처방일자에 따른 검사 결과입니다.

[결과조회](#) [진료회신서](#) [수진이력](#) [통합검사결과](#) **[내시경검사](#)** [약처방](#)

내시경검사

내시경 진료를 받은 환자의 진단 결과를 보실 수 있습니다.
내시경 사진 이미지를 요청하면 판독의가 이미지를 업로드 해 드립니다.

의뢰환자정보 김철수 (000000) 나이/성별 54세 / 남 주민번호 690302-***** 의뢰일자 10/06/14

[수진이력](#) **[통합검사결과](#)** [내시경검사](#) [약처방](#)



▲ 해당 내시경 검사 이미지를 신청하시면 판독의가 이미지를 등록해드립니다.

순번	검사일	검사명	판독진단(결과)	건로과	담당의사	이미지신청	신청일
1	10/06/18	내시경	<input checked="" type="button" value="보기"/>	순환기내과	이민우	<input checked="" type="button" value="신청"/>	
2	10/06/18	내시경	<input checked="" type="button" value="보기"/>	순환기내과	박희순	<input type="button" value="보기"/>	10/06/18
3	10/06/18	내시경	<input checked="" type="button" value="보기"/>	순환기내과	김영준	<input type="button" value="신청"/>	10/06/18

검사에 대한 자세한 판독결과를 조회할 수 있습니다.

조회하고자 하는 검사의 **이미지를 신청**하시면
 판독의가 이미지를 등록시켜 드립니다.
 판독의가 이미지 등록을 완료하면 **보기** 버튼으로
 전환되며, 클릭하시면 내시경 사진 이미지를 확인하실 수
 있습니다.

결과조회

진료회신서

수진이력

통합검사결과

내시경검사

약처방

약처방

처방일자에 따른 약처방 결과를 확인하실 수 있습니다.
 처방일자를 클릭하시면 상세한 처방 내역을 확인하실 수 있습니다.

의뢰환자정보 김철수 (000000)
 나이/성별 54세 / 남
 주민번호 690302-*****
 의뢰일자 10/06/14

수진이력 통합검사결과 내시경검사 **약처방**  진료의뢰 목록

순번	날짜	진료과	외래/입원	처방일	처방내역	처방결과	처방의	
1	10/06/18	판기내과	입원	2010063	명문니트로글리세린0.6MG설하정[원외] 1 x 1 5 일 NTG		이만우 (000000)	
2	10/06/17	판기내과	입원		중외0.45%염화나트륨주사액 500ml 1 x 1 1 일 IV	조제	박희순 (000000)	
3	10/06/16	판기내과	입원		아스피린프로텍트정100mg 1 x 1 D	조제	김영준 (000000)	
4	10/06/15	판기내과	외래		라스투카셀 15mg 1 x 1 D A	조제	이만우 (000000)	
5	10/06/14	판기내과	입원					
6	10/06/14							

처방일자에 따른 약처방 결과를 확인할 수 있습니다.
처방일자를 클릭하면 상세 내용이 나옵니다.

해당 처방일자에 따른 약처방 내용입니다.