

자기공명영상촬영장치 정밀검사(3년) 결과서

장비고유번호		3260000-01-201305-00002
의료기관	명칭	고신대학교복음병원
	주소	부산 서구 암남동 고신대학교복음병원 영상의학과

위의 장비에 대한 검사 결과를 아래와 같이 통보합니다.

◆ 인력검사

검사결과	적합				
특이사항(부적합사유)					
인력 상황					
성명	주민등록번호	근무 시작일 ~ 종료일	면허(자격)종별	면허(자격)번호	전속/비전속
박세경	19811210	20231001 ~	영상의학과전문의	2960	전속
변용민	19820919	20211101 ~	방사선사	26270	전속
박종일	19691003	20211101 ~	방사선사	12577	전속
김인숙	19660913	20211101 ~	방사선사	5180	전속
		~			
		~			

◆ 시설검사

검사결과	적합				
특이사항(부적합사유)					
자체병상수	844				
공동활용병상수					
공 동 활 용 의 료 기 관					
의료기관명	종류(종별)	허가(신고) 병상수	주소	전화번호	비고

◆ 정도관리기록검사

검사결과	적합	
특이사항(부적합사유)		
검 사 항 목 및 결 과		
검사항목	결과판정	검토의견
매일검사	적합	이상없음
매주검사	적합	이상없음
1개월검사	적합	이상없음

3개월검사	적합	이상없음
1년검사	적합	이상없음

◆ 팬텀영상검사

검사결과	적합
특이사항(부적합사유)	
검 사 항 목 및 결 과	
검사항목	결과판정
기하학적 정확도	적합
공간 분해능	적합
절편두께 정확도	적합
절편위치 정확도	적합
영상강도 균일성	적합
고스트 신호 백분율	적합
대조도 분해능	적합

◆ 임상영상검사

검사결과	적합		
특이사항(부적합사유)			
검 사 항 목 및 결 과			
구분	검사항목	내용	결과판정
두부	일반정보항목	표지	적합
	장비	장비기준	적합
	영상정보항목	자기공명뇌혈관조영술 or 확산강조자기공명영상	적합
		인공물	적합
		포함범위	적합
		절편두께 적정성	적합
		영상대조도	적합
요추	일반정보항목	표지	적합
	장비	장비기준	적합
	영상정보항목	특수영상기법	적합
		인공물	적합
		포함범위	적합
		절편두께 적정성	적합
		영상대조도	적합
슬관절	일반정보항목	표지	적합
	장비	장비기준	적합
	영상정보항목	특수영상기법	적합
		인공물	적합
		포함범위	적합
		절편두께 적정성	적합

		영상대조도	적합
간	일반정보항목	표지	적합
	장비	장비기준	적합
	영상정보항목	인공물	적합
		포함범위	적합
		조영증강 기법	적합
		절편두께 적정성 및 다평면 영상의 적정성	적합
		영상대조도	적합
		확산강조영상	적합
첨부	공문		



한국의료영상품질관리원은 최상의 검사서비스와 체계적이고 정확한 품질관리검사를 시행하기 위하여 ISO 9001:2008 품질경영시스템을 인증 받았습니다.