

특수의료장비 품질관리 검사필증

장비고유번호	3260000-01-202106-00001		
특수의료장비명칭	자기공명영상촬영장치	용도	전신용
의료기관			
명칭	고신대학교복음병원	종별	상급종합병원
주소	부산광역시 서구 감천로 262 (암남동)		
전화번호/FAX	0519903005 / 0519903005	요양기관기호	21100039
개설자성명	이상일	생년월일	1960-03-26
특수의료장비 관리자			
성명	박세경	생년월일	1981-12-10
면허(자격)종별	영상의학과 전문의	면허(자격)번호	2960
검사일시(접수일)	2025년 10월 22일		
검사결과	적합		

특수의료장비의 설치 및 운영에 관한 규칙 제5조 및 품질관리검사업무절차 등에 관한 규정에 의해 검사한 결과 적합하게 운영하고 있음을 증명합니다.

2025 년 10 월 29 일

재단법인 **한국의료영상품질관리원장**



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