

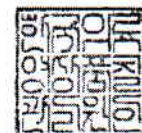
## 특수의료장비 품질관리 검사필증

|            |                           |          |            |
|------------|---------------------------|----------|------------|
| 장비고유번호     | 3260000-01-201305-00001   |          |            |
| 특수의료장비명칭   | 자기공명영상촬영장치                | 용도       | 전신용        |
| 의료기관       |                           |          |            |
| 명칭         | 고신대학교복음병원                 | 종별       | 종합병원       |
| 주소         | 부산 서구 암남동 고신대학교복음병원 영상의학과 |          |            |
| 전화번호/FAX   | 0519903005 / 0519903005   | 요양기관기호   | 21100039   |
| 개설자성명      | 유연수                       | 생년월일     | 1958-05-14 |
| 특수의료장비 관리자 |                           |          |            |
| 성명         | 박재춘                       | 생년월일     | 1982-11-03 |
| 면허(자격)종별   | 영상의학과전문의                  | 면허(자격)번호 | 4071       |
| 검사일시(접수일)  | 2023년 07월 18일             |          |            |
| 검사결과       | 적합                        |          |            |

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

2023      년    7      월    25      일

재단법인 **한국의료영상품질관리원장**



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

## 특수의료장비 품질관리 검사필증

|                   |                           |          |            |
|-------------------|---------------------------|----------|------------|
| 장비고유번호            | 3260000-01-201305-00002   |          |            |
| 특수의료장비명칭          | 자기공명영상촬영장치                | 용도       | 전신용        |
| <b>의료기관</b>       |                           |          |            |
| 명칭                | 고신대학교복음병원                 | 종별       | 종합병원       |
| 주소                | 부산 서구 암남동 고신대학교복음병원 영상의학과 |          |            |
| 전화번호/FAX          | 0519903005 / 0519903005   | 요양기관기호   | 21100039   |
| 개설자성명             | 유연수                       | 생년월일     | 1958-05-14 |
| <b>특수의료장비 관리자</b> |                           |          |            |
| 성명                | 박재춘                       | 생년월일     | 1982-11-03 |
| 면허(자격)종별          | 영상의학과전문의                  | 면허(자격)번호 | 4071       |
| 검사일시(접수일)         | 2023년 07월 18일             |          |            |
| 검사결과              | 적합                        |          |            |

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

2023      년 7      월 25      일

**재단법인    한국의료영상품질관리원장**



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

17R 3

## 특수의료장비 품질관리 검사필증

|            |                           |          |            |
|------------|---------------------------|----------|------------|
| 장비고유번호     | 3260000-01-202106-00001   |          |            |
| 특수의료장비명칭   | 자기공명영상촬영장치                | 용도       | 전신용        |
| 의료기관       |                           |          |            |
| 명칭         | 고신대학교복음병원                 | 종별       | 종합병원       |
| 주소         | 부산 서구 암남동 고신대학교복음병원 영상의학과 |          |            |
| 전화번호/FAX   | 0519903005 / 0519903005   | 요양기관기호   | 21100039   |
| 개설자성명      | 유연수                       | 생년월일     | 1958-05-14 |
| 특수의료장비 관리자 |                           |          |            |
| 성명         | 박세경                       | 생년월일     | 1981-12-10 |
| 면허(자격)종별   | 영상의학과전문의                  | 면허(자격)번호 | 2960       |
| 검사일시(접수일)  | 2023년 10월 27일             |          |            |
| 검사결과       | 적합                        |          |            |

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

2023      년 11      월 8      일

재단법인 **한국의료영상품질관리원장**



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