

특수의료장비 등록대장

(앞쪽)

특수 의료 장비	장비고유번호			
	명칭	용도	모델명/형식	
	제조연월일	제조번호	제조사/제 조국	신품/중고

의료 기관	명칭	종류
	주소	설치장소
	전화번호/FAX	요양기관 기호
	개설자 성명	개설자 생년월일
	개설자 전자우편	

특수의료장비 인력 현황

특수의료장비의 관리자	성명	면허(자격)종류	면허(자격)번호		근무 시작일
영상의학과 전 문의	성명	자격번호	전속	비전속	근무 시작일
방사선사	성명	면허번호	전속	비전속	근무 시작일

※ “면허(자격)종류”는 의사, 영상의학과 전문의, 방사선사로 구분하며, “전속”, “비전속”은 해당란에 “○”표를 합니다.

특수의료장비 시설현황

총 병상수	병상	○ 자체 병상수: () 병상 ○ 공동활용 병상수: () 병상
그 밖의 사항		

