

[별지 제9호서식]

특수의료장비 품질관리 <input type="checkbox"/> 정밀검사 <input type="checkbox"/> 서류검사 <input type="checkbox"/> 재검사                 성적서				
문서번호 : 시행일자 : 수 신 : 제 목 : 품질관리검사 성적 통보				
의료기관명				
소재지				
장비명		장비고유번호		
형식 및 모델		설치장소		
제조국/제조사				
제조번호				
제조연월일				
위의 장비에 대한 검사 결과를 아래와 같이 통보합니다.				
검사항목		검사결과		판정
인력검사				
시설검사				
정도관리기록검사	정도관리			
	기기변경			
팬텀영상검사				
임상영상검사				
종합판정				
기타의견 (부적합 사유)				
첨부		검사결과서 1부		
년            월            일				품질관리검사기관의 장

210mm×297mm [일반용지 60g/m<sup>2</sup>(재활용품)]