

엑스선 검진 확인서

1. 검진내역

- 검진기간 2023-03-06 ~ 2023-03-06
- 검진인원

구 분	성 별	검진인원		비 고
의료급여(국민기초수급권자포함)	남	0	1	
	여	1		
시설와상1등급	남	0	2	
	여	2		
시설와상2등급	남	1	1	
	여	0		
시설와상3등급	남	1	2	
	여	1		
시설와상4등급	남	1	3	
	여	2		
총 계	남	3	9	
	여	6		

2. 수검기관 확인

수검기관	중랑 평강요양원단기보호센터
담당자	김 찬
전화번호	02-434-9169
팩스번호	02-434-9168
휴대전화	
E-mail	ljok54@naver.com

3. 검진담당자 확인

검진기관	대한결핵협회
검진담당자	남형준
전화번호	02-793-4894
연락처	

4. 비고사항

비고사항

상기와 같이 검진을 실시하였음을 확인합니다.

2023년03월06일

중랑 평강요양원단기보호센터 장 귀하

대한결핵협회 장

