

특수의료장비 품질관리

- 정밀검사
- 서류검사
- 재검사

성적서

문 서 번 호 : 2019-0549
 시 행 일 자 : 2019년 3월 18일
 수 신 : 서울특별시은평병원
 제 목 : 품질관리검사 성적 통보

의 료 기 관 명	서울특별시은평병원		
소 재 지	서울 은평구 백련산로 90 (응암동)		
장 비 명	자기공명영상촬영장치	장비고유번호	3110000-01-200801-00001 / 1010110
형식 및 모델	ESPREE / MAGNETOM ESPREE	설치 장소	MRI실
제조국 / 제조사	독일 / SIEMENS		
제 조 번 호	30554		
제 조 연 월 일	2008.01.01		

위의 장비에 대한 검사 결과를 아래와 같이 통보합니다.

검 사 항 목	검 사 결 과	판 정
인 력 검 사	이상없음	적합
시 설 검 사	이상없음	적합
정도관리기록검사	정 도 관 리	이상없음
	기 기 변 경	이상없음
팬 팀 영 상 검 사	이상없음	적합
임 상 영 상 검 사	N/A	N/A

총 합 판 정 **적합**

기 타 의 견 (부적합 사유)

첨 부 검사결과서 1부

2019년 3월 18일

재 단
법 인

한국의료기기기술원장



서울시 중랑구 동일로 843, 6층(목동, 유림빌딩)

TEL : 1577-2720

서류검사 결과서

장비고유번호	3110000-01-200801-00001 / 1010110	요양기관기호	11200286
의료기관명	서울특별시은평병원	전화번호	02-300-8053
소재지	서울 은평구 백련산로 90 (응암동)		
개설자 성명	서울특별시장		
품목명	자기공명영상촬영장치	제조연월일	2008.01.01
모델	MAGNETOM ESPREE		
제조번호	30554	제조사	SIEMENS
시행일자	2019년 3월 18일	제조국	독일

검사결과 통보내용

인 력 검 사

항목	운용인력기준	판정
영상의학과전문의	전속 1명 이상	적합
방사선사	전속 1명 이상	적합
판정결과		적합

시 설 검 사

항목	시설기준	판정
시 지역 (광역시외의 군 포함)	200병상이상 200 병상미만 공동활용 병상합계	적합
군 지역 (인구 10만명 이하 시 지역 포함)		
판정결과		적합

기타의견	
------	--

정도관리기록검사	
검사항목	결과판정
매일검사	-
매주검사	-
1개월검사	적합
3개월검사	적합
6개월검사	적합
1년 검사	적합
기기 변경	이상없음
판정결과	적합
팬텀영상검사	
검사항목	결과판정
기하학적 정확도	적합
공간 분해능	적합
절편두께 정확도	적합
절편위치 정확도	적합
영상강도 균일성	N/A (MULTI CANNEL COIL)
고스트신호 백분율	적합
대조도 분해능	적합
판정결과	적합
임상영상검사	
판정결과	N/A
기타의견	



특수의료장비 품질관리 검사필증

장비고유번호	3110000-01-200801-00001 / 1010110		
특수의료장비명칭	자기공명영상촬영장치	용도	전신용
의 료 기 관			
명칭	서울특별시은평병원	종별	병원
주소	서울 은평구 백련산로 90 (응암동)		
전화번호	02-300-8053	요양기관기호	11200286
개설자성명	서울특별시 한국의료기기기술원		
특 수 의 료 장 비 관 리 자			
성명	이대희		
면허(자격)종별	방사선사	면허(자격)번호	3903
검사일	2019년 3월 18일		
검사결과	적합		

특수의료장비의 설치 및 운영에 관한 규칙 제5조 및 품질관리검사업무절차 등에 관한 규정에 의해 검사하였음을 증명합니다.

2019년 3월 18일

재 단 법 인 **한국의료기기기술원장**



서울시 중랑구 동일로 843, 6층(묵동, 유림빌딩)

TEL : 1577-2720