



대구가톨릭산업보건센터
대구가톨릭의원(검진센터)
Catholic Industrial Healthcare Center

22 (문과배정)

강 검 진 청 구 서

수 신 처	경산삼성서비스(주)	등 록 번 호	503-91-96997
참 조	건강진단담당 귀중	상 호(법인명)	대구가톨릭의원
전화번호	053)815-0151	사업장 주소	대구광역시 달서구 성서공단북로 308 (갈산동)
전송번호	218029		
2017년도 건강진단비를 아래와 같이 청구합니다.		전 화 번 호	582-1949
청구금액	₩1,461,240	전 송 번 호	0000
담 당 자		청 구 담 당	()
검진기간	2018년 03월 02일	업태 / 종목	그외 기타 의료업 /
작성일자	2018년 04월 02일	계 좌 번 호	0000

항 목	단 가	인원	금 액	비 고
생활습관평가+이상지질혈증+일반+정신건강검사+용접흄 일+특	27,060	1	27,060	
생활습관평가+이상지질혈증+일반+정신건강검사+B형간 일+특	27,060	1	27,060	
생활습관평가+이상지질혈증+일반+정신건강검사+B형간 일+특	27,060	1	27,060	
생활습관평가+일반+정신건강검사+주석 일+특	27,060	1	27,060	
이상지질혈증+일반+용접흄+구리+산화아연+알루미늄+주 일+특	27,060	3	81,180	
이상지질혈증+일반+주석 일+특	27,060	12	324,720	
일반+용접흄+구리+산화아연+알루미늄+주석+자외선 일+특	27,060	5	135,300	
일반+주석 일+특	27,060	30	811,800	
소 계			₩1,461,240	
총 계			₩1,461,240	

뒷장 가로용지의 윗해인자 그대로 보내주세요..

예) 주석

예) 용접흄, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선.

대구가톨릭의원



대구가톨릭대학교

경산삼성서비스(주)

2018년 특수건강검진 내역서

순번	부서명	1차검진일	성명	주민번호	유해인자	구분	일반검진				특수검진		비고	
							1차 금액	2차검진일	2차 금액	1차 금액	2차검진일	2차 금액		
43	내근수리	2018-03-02	황태웅	790125-1	주석	특+일				27,060				
44	내근수리	2018-03-02	황현철	670712-1	주석	특+일				27,060				
45	중수리	2018-03-02	최종문	780514-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
46	중수리	2018-03-02	유영태	781210-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
47	중수리	2018-03-02	변주환	741001-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
48	중수리	2018-03-02	장동주	700310-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
49	중수리	2018-03-02	하종걸	620720-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
50	중수리	2018-03-02	김동진	750827-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
51	중수리	2018-03-02	김진관	721110-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
52	중수리	2018-03-02	도재규	651228-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
53	중수리	2018-03-02	박민수	831106-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
54	중수리	2018-03-02	이상환	710923-1	용접용, 구리, 산화아연, 알루미늄, 주석, 자외선	특+일				27,060				
소 계							-		-	1,461,240			-	
합 계														1,461,240

일반 + 이상 관리 항목은 2개 이상 10개 이하의 경우 '일반 관리'로 기재한다.

일반 + 이상 관리 항목은 2개 이상 10개 이하의 경우 '일반 관리'로 기재한다.

정리비율 누락이 편이 미비하기 및 인쇄 가능하게 해 주세요.
리본상에 접수번호, 부서 내게 기재해 주세요.

가나다순으로
정렬해 주세요.

일반+이상과외 검진 결과 일
정리비율 누락이 편이 미비하기 및
인쇄 가능하게 해 주세요.