

3. 탕전실 공동이용 내역서

* 붉게 표시된 곳 작성해주시면 됩니다.

[별지 제2호 서식]

탕전실 공동이용 내역서					
공동이용 신청 의료기관	명칭		종류	한의원	
	주소				
	개설자		주민등록번호		
	면허종류		면허번호	제 호	
탕전실 설치 의료기관	명칭	안중한의원	종류	한의원	
	주소	서울특별시 마포대로4나길 13			
	개설자	안병수	주민등록번호		
	면허종류	한 의사	면허번호	제11996호	
탕전실 현황	<input type="checkbox"/> 원내 탕전실		<input checked="" type="checkbox"/> 원외 탕전실		
	원외 탕전실인 경우 아래의 사항을 기재합니다				
	주소	서울 강서구 허준로91 대한한 의사협회 4층			
	전화번호	02-2658-0772			
	종사자	<input type="checkbox"/> 한 의사 (명)		<input type="checkbox"/> 한 약사 (O 명)	
		성명	면허번호	성명	면허번호
			000	제0000호	
변경사항	변경 전				
	변경 후				
위와 같이 내역서를 제출합니다. 년 월 일 제출인 (서명 또는 인) 시장·군수·구청장 귀하					
첨부 서류	1. 공동 이용을 확인할 수 있는 의료기관간의 계약 서류 사본 2. 공동 이용되는 탕전실을 설치한 의료기관의 의료기관 개설신고증명서 또는 개설허가증 사본 3. 공동 이용되는 탕전실이 원외 탕전실인 경우, 원외탕전실 평면도 및 그 구조 설명서 1부와 원외 탕전실 설치내역 확인서 사본 (원외 탕전실을 설치한 의료기관이 해당 관할청에서 발급 받음)				

210mm×297mm [신문용지 54g/m²(재활용품)]