교육 영상 시연용 가상 자료 · 실제 회사·인물과 무관(이름은 모두 가명)

접수 확인란
접수번호 K-2610-04

진료비 세부내역서

환자	문하준 (가명)
병원	한솔정형외과(가상)
진료일	2026-08-23
영수증 번호	R-26082301

항목	금액(원)
진찰료	28,500
검사료	36,000
영상진단료	54,000
처치료	18,000
약제비	12,000
합계	148,500