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

접수 확인란
접수번호 K-2610-01

진료비 세부내역서

환자	한도윤 (가명)
병원	푸른들병원(가상)
진료일	2026-06-23
영수증 번호	R-26061801

항목	금액(원)
진찰료	38,000
입원료(3박)	210,000
검사료	96,300
영상진단료	118,000
수술·처치료	140,000
약제비	25,000
합계	627,300