

의료배상공제 가입증서(증권)

■ 증권 번호 : C2024-002-001357
■ 공 제 기 간 : 2024-04-29 부터 2025-04-28 까지
■ 소급담보일자 : 2021-04-29
■ 공제 계약자 : 풍계현 1984-02-11
■ 피 공 제 자 : 풍계현 1984-02-11 (102910)
■ 주 소 : (06150) 서울특별시 강남구 테헤란로 333 (역삼동) 8층
■ 의 원 명 : 강남센트럴안과의원
■ 담보지역 및 재판관할권 : 대한민국
■ 담 보 위 형 : GroupD(안과계열)
■ 준 용 과 목 : 안과
■ 담 보 내 용 : D2 안(眼)수술(사시/백내장/엑시머/라식수술 등), D1 진료포함

약 관 명	1청구당 보상한도	연간 보상한도	1청구당 자기부담금
보통약관(의료과실배상책임담보)	100,000,000 원	100,000,000 원	2,000,000 원

■ 공 제 조 건

1. 보고연장담보기간 : 보험기간 종료후 60일
2. 방어비용은 가입증서상의 보상한도액에 포함됩니다.
3. 대진의(당직의)는 다음의 경우에 한하여 담보합니다.
 - 담보운영기간 : 연중 30일 이내(세미나/휴가/예비군훈련/당직 등)이며, 사전에 통보된 경우에 한함.
 - 진료범위 : 피공제자의 통상적인의료행위 및 간단한처방에 국한되며, 고도의처방을요하는진료는 피공제자가 직접해야함.
 - 대진의(담보의)담보운영기간이 연중 30일을 초과하는경우, '초방/마취의 담보'특별약관 가입사항임.
4. AIDS/HEPATITIS 부담보
5. 전쟁 및 테러행위 부담보
6. 방어비용 및 손해사정비용 : 보상한도액에 포함
7. 담보내용 : 가입코드의 해당 진료영역
8. 서기2000년 부담보 특별약관

■ 단체상해사망보험 자동가입(조합전액 부담)

진료중 상해로 사망한(출퇴근 중 교통사고 사망포함)경우 3억원 보상

■ 공제로 분납 안내 연간 공제로 총계 1,404,900 복수할인율 : 0%

회 차	1회차	2회차	3회차	4회차
공제로	1,404,900	0	0	0
납입일	2024-04-11			

발행일 2024년 05월 09일 목요일

※ 기타 궁금하신 사항은 대한의사협회의료배상공제조합 (Tel.☎1899-0059, FAX.02)6234-1346) 로 문의하시기 바랍니다.

공제로 납입영수증

영수증 번호 : C2024-002-001357-01-001

대한의사협회의료배상공제조합은 1회차 납입금 1,404,900 원을 정히 영수하였습니다.

2024년 04월 11일 목요일

계 약 자 : 풍계현 1984-02-11
병 원 명 : 강남센트럴안과의원

대 한 의 사 협 회
의료배상공제조합 이사장



[세금계산서는 별도로 발행하지 않습니다. 본 영수증으로 비용처리 해주세요.]

[세금계산서는 별도로 발행하지 않습니다. 본 영수증으로 비용처리 해주세요.]

의료배상공제 가입증서

대한의사협회의료배상공제조합은 공제계약자와 해당공제약관에 의하여 공제계약을 체결하고
그 증거로서 이 가입증서를 교부합니다



대한의사협회의료배상공제조합

서울특별시 용산구 이촌로 46길 37 대한의사협회 2층

이 사 장



의료사고 분쟁의 합리적인 해결과
안정된 의료환경 조성을 위한
대한의사협회의료배상공제조합

대한의사협회의료배상공제조합 연락처

Tel. 1899-0059 FAX. 02-6234-1346, 02-792-1361

절 취 선



대한의사협회의료배상공제조합
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION MUTUAL AID