



검진기관 지정서

의료기관명 원	의료법인인동의료재단뉴고려병원	요양기관 기호	3110101						
소재지	경기도 김포시 김포한강3로 283 (장기동)	(전화: 031-998-8129)							
	주민번호 4 1 5 0 6	(팩스: 031-987-7777)							
지정내용	구분	일반 검진	암검진					영유아 검진	구강 검진
			위암	유방암	대장암	간암	자궁 경부암		
	내원	○	○	○	○	○	○	○	
출장	○								
개설자(대표자)	유태전		생년월일	1940년 08월 12일					
			면허번호						

「건강검진기본법」 제14조 및 같은 법 시행규칙 제5조제4항에 따라
검진기관으로 지정합니다.

2017년 08월 07일

김포시장