



지정번호 제 재생-1-0044 호

첨단재생의료실시기관 지정서

1. 기 관 명 칭 : 글로비성형외과의원
(전화번호: 02-515-3399)
2. 소 재 지 : 서울특별시 강남구 논현로 843, 5, 6층
3. 대표자 성명 : 노 봉 일

「첨단재생의료 및 첨단바이오의약품 안전 및 지원에 관한 법률」 제10조제1항 및 「첨단재생의료 안전 및 지원에 관한 규칙」 제3조제3항에 따라 첨단재생의료실시기관으로 지정합니다.

2025년 5월 21일

보건복지부장관



변경사항 등	
연월일	내용