

| 의료용역공급확인서<br>Certificate of Selling Medical Service for Overseas Patient                         |                                |                              |                                     |                                                 |                                     | 일련번호<br>Serial No.             |                     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| 의료기관<br>Medical Institution                                                                      | 의료기관 명칭<br>Name of Institution |                              | 사업자 등록번호<br>Registration No.        |                                                 | 외국인환자 유치기관 등록번호<br>Registration No. | 대표자 명<br>Representative's Name | 의료기관 소재지<br>Address | 전화번호<br>Telephone No.               |
| 외국인환자 유치업자<br>Facilitator of Foreign Patient<br>(거래한 경우)                                         | 유치업자 명칭<br>Name of Facilitator | 사업자 등록번호<br>Registration No. | 외국인환자 유치기관 등록번호<br>Registration No. | 환자<br>Patient                                   | 성명<br>Name in full                  | 생년월일<br>Date of Birth          | 국적<br>Nationality   | 여권 등의 번호<br>Passport or ID Card No. |
| 의료보건 용역 공급 내역<br>Types of Medical Service                                                        |                                |                              |                                     | 공급가액(부가가치세 포함)<br>Total Payment Including V.A.T |                                     | 부가가치세<br>V.A.T.                |                     |                                     |
| ① 쌍꺼풀수술 Double Eye-lid                                                                           |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ② 코성형수술 Rhinoplasty                                                                              |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ③ 유방수술 Breast Surgery                                                                            |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ④ 지방흡인술 Liposuction                                                                              |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑤ 주름살제거술 Face Lift                                                                               |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑥ 안면윤곽술 Facial bone contouring                                                                   |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑦ 치아성형술<br>Teeth Whitening, Laminate, gingivoplasty                                              |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑧ 악안면 교정술 Orthognathic surgery                                                                   |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑨ 색소모반·주근깨·흑색점·기미치료술<br>Nevus pigmentosus, Freckles, Lentigo, Chloasma                           |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑩ 여드름 치료술 Pimple                                                                                 |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑪ 제모술 Hair removal                                                                               |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑫ 탈모치료술, 모발이식술<br>Hair loss, Hair transplantation                                                |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑬ 문신술 및 문신제거술, 피어싱<br>Tattoo, Tattoo removal, piercing                                           |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑭ 지방용해술 Lipolysis                                                                                |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑮ 피부재생술, 피부미백술, 항노화치료술 및 모공축소술<br>Skin regeneration, Skin Whitening, Anti-aging, Pore tightening |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| ⑯ 기타( ) Others                                                                                   |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| 합계 Total                                                                                         |                                |                              |                                     |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |
| 의료보건용역 공급일<br>Date of Sale                                                                       |                                | 결제금액<br>Payment              | 현금<br>Cash                          |                                                 | 환급액<br>Amount of Refund             | 구입자 서명<br>Consumer's Signature |                     |                                     |
|                                                                                                  |                                |                              | 신용카드<br>Credit Card                 |                                                 |                                     |                                |                     |                                     |