

입원 확인서

등록번호	10002085	일련번호	2025-02089
성명	임정규	생년월일	1978년 02월 21일
주민등록번호	780221-1*****	성별	M
병명	기타 및 상세불명의 급성 충수염		K358
확인사항	상기 환자는 상기 병명으로 본원 (외과2)에서 (2025년 12월 29일 ~ 2026년 01월 02일) (5 일간) 입원 가료 받았기에 이를 확인함.		
비고			

상기 내용과 같이 확인함

발행일: 2026년 01월 02일

병원주소: 강원특별자치도 원주시 원일로 22원주성지병원

병원명: 성지병원

전화 및 팩스: TEL. 033-760-3114

FAX. 033-760-3139



성지병원

출력자: 전운혁(001751) 출력일시: 2026-01-02 11:09

[1/1]

해당 사본은 원본과 다름이 없습니다.