



입·퇴원 확인서

발급번호: 4-2025-06048

병록번호	002517643	주민등록번호	090401-4450711		
성명	안예진	성별	여성	생년월일	2009년04월01일

주소	세종특별자치시 조치원읍 서북부4로 10 (엘리프세종아파트) 107동 302호				
----	--	--	--	--	--

진 료 기 간	2025 년 12 월 17 일	부터	3 일간
	2025 년 12 월 19 일	까지	
	☐ 현 재		
	☐ 하고있음		
	☒ 하였음		
	☐ 통원치료하였음		
	입원 을 확인함		

입원기간	
------	--

위와 같이 입/퇴원을 확인함

2025년 12월 20일

의료법인 정산의료재단 효성병원



대표전화 TEL: 043)221-5000
대표팩스 FAX: 043)221-5010

※ 입/퇴원 확인서에는 진단명이 포함(기록)되지 않습니다.
※ 직인 및 담당자 날인이 없는 것은 무효임.