

# 입퇴원확인서

등록번호: 0009235366

연번호: 2025-04990

주민등록번호: 530815 - 2953511

환자성명	양인정	성별	여	생년월일	1953-08-15	연령	72 세
환자주소	제주특별자치도 제주시 연삼로 127-15 에코그린빌 7차 103동 501호					전화번호	010-5701-1752

위 사람은 본원 정형외과에서 아래와 같이 입원치료한 사실이 있음을 확인합니다.

2025-12-28 ~ 2025-12-31 (4일) | ※ 외래 총 : 0일

입원기간

비고

용도

2025년 12월 31일

위와 같이 입원 치료 하였음을 증명함.

의료기관명칭 : 의료법인 해인의료재단 한국병원 ( 39100120 )

주소 : 제주특별자치도 제주시 서광로 193 (삼도일동)

전화번호 : 064-750-0000



F A X : 064-722-8182