

입·퇴원 확인서						원본대조필	
서							
등록번호	17000219						
연 번호	2025-4280	주민등록번호	170108-3653513				
환자의 성명	서영환	성별	남	생년월일	2017년 01월 08일	나이(만)	8
환자의 주소	전라남도 목포시 당가두로13번길 9, 부영애시앙 110-204호						
병명 ☐ 임상적 추정 ☒ 최종 진단	1. 인플루엔자 NOS 2. 상세불명의 급성 인두염			내원진료내역 1. J111 2. J029			
☐ 입원 ☒ 퇴원	2025-11-02 ~ 2025-11-07						
상기 환자는 2025년 11월 02일 입원하여 2025년 11월 07일 (6일간) 퇴원하였음.							
확인 인사 장				확인			
발 행 일 : 2025년 11월 07일 의 료 기 관 : 목포미즈아이병원 주 소 : 전라남도 목포시 백년대로218 전화번호 및 팩스 : 061-260-8000/061-260-8800,8880 면 허 번 호 제 84114 호 의사성명 정성남							

해당사본을 원본과 다름이 없습니다.

출력일자 : 2025-11-07