입/퇴원 확 인 서

발행번호 : 00000010856

병록번호 : 0000169115　　주민번호 : 571214-2533111

환자의 성명	제선해	생년월일	1957년 12월 14일	전 화	010-4325-9233	연령	만 68 세
환자의 주소	전북특별자치도 전주시 완산구 양지1길 16-3 (평화동2가, 두산푸른솔아파트)101/1510					성별	여
병 명	근감소증, 아래다리(M6256) 요통 NOS, 요천부(M5497) 두통(R51) 소양인망음병(少陽人亡陰病)(U961)						
발 병 일	- -			진 단 일	- -		
진 술 내 용							
입/퇴원기간	2026년 04월 20일 부터 2026년 05월 09일 까지 20 일간(입/퇴원)						
의 사 소 견	입원일 [2026년 04월 20일] ~ [2026년 05월 09일] (20일간)						
비 고							

위와 같이 입원하였음을 확인함

발 행 일 : 2026년 05월 09일

의료기관명칭 : 우석대부속전주한방병원

의료기관주소 : 전라북도 전주시 완산구 어은로 46 (중화산동1가 우석대학교부속한방병원)

전화 및 FAX : (전화) 063-220-8300　　(FAX) 063-227-6234

면 허 번 호 : 제 17563 호　　한의사 성 명 : 오승윤 (인)