

입원확인서

원부대조필인

병록번호 : 00005989 - 05

연번호 : 2025 - 000746

주민등록번호 : 580512 - 1654226

환자의 성명	조인수	성 별	남	생년월일	1958 년 05 월 12 일	연 령	67 세
환자의 주소	(620-40) 광주광역시 서구 염화로 152(화정동, 염주맨션) 1동 103호					전 화	
병 명 ☐ 임상적추정 ☒ 최종진단	한 국 질 병 분 류 명 칭 불점막의 악성 신생물					분 류 기 호 C06.0	
발 병 일	2025 년 08 월 01 일						
향 후 치 료 의 견	위 환자는 상기 질환으로 본원에서 입원 치료함.						
치료기간	입원	2025 년 08 월 01 일 부터 2025 년 08 월 19 일 까지					
	통원	년 월 일 부터 년 월 일 까지					
비 고							
위와 같이 입원 하였음을 확인함. 발 행 일 : 2025 년 08 월 19 일 의 료 기 관 : 원힐링병원 주소 및 명칭 : 광주 남구 대남대로 373-1(월산동) 전 화 : 062-714-2700 F A X : 062-710-4747 면 허 번 호 : 제 64477 호 의사 성명 : 이 성 자 인							