

입원 확인서

원부대조필 인

발행 번호 : 2026-01454

병록 번호 : 25-03369

주민등록번호 : 530325-2347823



환자의성명	민용순	생년월일	1953-03-25	전화	010-5701-3309	연령	만 73세
환자의주소	강원특별자치도 태백시 섬거리길 13 (문곡동, 태양연립) A동 106호					성별	여
병명	M751 회전근개파열, 좌측 M754 어깨의 충격증후군, 좌측						
<input type="radio"/> 임상적추정 <input checked="" type="radio"/> 최종 진단							
발병일	미상	입원구분	1.입원하였음				
기간	2026년 04월 08일 부터 2026년 04월 30일 까지 23 일간 입원하였음						
의사 소견							
비고	정형외과 영역에 한함.						
용도	보험회사 제출용						

위와 같이 입원하였음을 확인함.

발행일 : 2026년 04월 30일

의료기관명칭 : 원주연세병원

의료기관주소 : 강원 원주시 원일로 230 (학성동) 원주연세병원

전화 및 FAX : -1670-2020/083-900-8080

면허번호 : 제 112024 호

진료과목 : OS04.정형외과(한진영)[한진영]

의사성명 한진영

