

입 퇴 원 확 인 서

 **검단탑종합병원**

인천광역시 서구 청마로19번길 5 (당하동, 검단탑)
TEL: 032)590-0114 / FAX: 032)590-0020

연번호 : 2025 - 9395

등록 번호	00071983	성 명	김진숙	성별/나이	여 / 70 세
주민등록번호	550912-2150611	주 소	인천광역시 서구 검단로501번길 44 (마전동, 917-1, 한일아:		
병 명	마비성 장폐색증 구토 상세불명의 만성 신장병 뇌내출혈의 후유증 출혈 또는 경색증으로 명시되지 않은 뇌졸중의 후유증			한 국 질 병 분 류 번 호	K560 R112 N189 I691 I694
입 원 (치 료) 기 간	2025.10.28 ~ 2025.11.10 .. ~ ..				
용 도					
비 고					

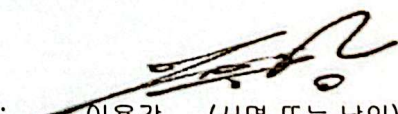
위와 같이 확인함.

발 행 일 : 2025.11.13

병 원 주 소 : 인천광역시 서구 청마로19번길 5 (당하동, 검단탑병원)

병 원 명 칭 : 검단탑병원

전화 / FAX : 032)590-0114 / 032)590-0020

진 료 과: 소화기내과 면 허 번 호: 92583 호 의사성명:  이용강 (서명 또는 날인)