



입.퇴원 확인서

병록번호 : 000029410

연 번 호 : 198-2026-00103 / 85

주민등록번호 : 670113-2338715

환자의 성명	최성례	성별	여성	생년월일	1967년01월13일	연령	59 세
환자의 주소	강원특별자치도 양구군 양구읍 박수근로313번길 17 (양구석미모닝파크)						
입원 기간	2026 년 01 월 23 일 ~ 2026 년 02 월 23 일 (32 일간) ☐ 현재 ☒ 입원하고 있는 ☐ 입원했던 ☐ 통원치료한 환자임을 확인함.						
비 고					용 도		

위 사실을 확인함.

발 행 일 2026 년02 월23 일

의 료 기 관 강원특별자치도재활병원

주소 및 명칭 강원특별자치도 춘천시 충열로 142번길 24

전화 및 FAX 033) 248 - 7700 033) 248 - 7723

