

진료사실확인서

- 응급확인서
- 입,퇴원확인서
- 통원확인서

발급번호 :

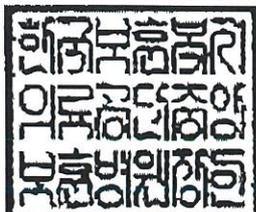
등록번호	성명	성별	주민등록번호
01431265	류제균	남	491225-1056149
주소			
18305 경기도 화성시 봉담읍상리3길 87, 504동 706호(수영리, 화성봉담2그랑드비체)			
발급 요청자		관계	
구분	진료기간	진료과	재원일수
입원	2026-01-28 ~ 2026-02-12	신경외과	15일

[공지사항] 총 입원 재원일수 : 16 일	용도 보험회사
---------------------------	---------

위 사실을 확인합니다.

확인자 : 양수미

2026 년 02 월 12 일

사업자등록번호	2128202382	
상 호	중앙보훈병원	
대 표 자	윤종진	
사업장소재지	(05368)서울특별시 강동구 진황도로 61길 53	

- ※ 위 병명은 검사결과에 따라 변경될 수 있으므로, 병명에 대한 세부증명이 필요한 경우에는 해당 진료과에서 진단서를 발급받으시기 바랍니다.
- ※ 확인자와 직인이 없는 것은 무효입니다.

[참고사항]

이 증명서에는 붉은색 인장은 사용하지 않으며, 용지표면에 연두색의 공단 이미지 마크가 없는 것은 원본이 아님을 유의하여 주시기 바랍니다.