

# 입퇴원 확인서

등록번호 0020002659

연번호 2025-02404

주민등록번호 460601 - 2654821

|      |                                                                                                        |    |   |      |            |                                          |                       |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|------|------------|------------------------------------------|-----------------------|
| 환자성명 | 박재자                                                                                                    | 성별 | F | 생년월일 | 1946-06-01 | 연령                                       | 79 세                  |
| 환자주소 | 전라남도 나주시 동강면 양지리 36                                                                                    |    |   |      |            |                                          | 전화번호<br>010-2281-0134 |
| 진단명  | 삼세불명의 만성 폐색성 폐질환, 삼세불명<br>기타 및 삼세불명의 원발성 고열<br>급성인지 만성인지 명시되지 않은 기관지염<br>바이러스가 확인되지 않은 코로나바이러스 질환 2019 |    |   |      |            | 한국질병분류코드<br>J4409<br>J109<br>J40<br>U072 |                       |
| 발병일자 |                                                                                                        |    |   | 진단일자 |            |                                          |                       |
| 입원기간 | 2025/09/02 ~ 2026/09/10 (내과) 10                                                                        |    |   |      |            |                                          |                       |
| 비고   |                                                                                                        |    |   |      |            |                                          |                       |
| 용도   |                                                                                                        |    |   |      |            |                                          |                       |

위와 같이 환자의 치료 하 있음을 증명함.  
2025년 10월 27일

의료기관명칭 : 나주종합병원

( 36100862 )

주소 : 전남 나주시 동산로 5419

전화번호 : 061-330-6114

팩스번호 : 061-333-1506

의사면허번호 : 72586

의사성명 : 정영중

전문의 과목 : 내과

전문의학자번호 : 11777

