

입원진료확인서

원부대조필 인

등록번호 : 00057820

연 번 호 : 2025-24555



환자의 성명	이명기	성 별	M
주민등록번호	490802-1178411	전화번호	010-3742-5974
환자의 주소	경기도 군포시 산본천로 12 을지아파트 611-2501		
본 적			
생 년 월 일	1949 년 08 월 02 일	용 도	
진 단 명 □임상적 추정 □최 종 진 단	저오스몰랄농도 및 저나트륨혈증 기타 위염 이상체중감소 역류식도염 구토를 동반한 구역	한국질병 분류번호	E871 K296 R634 K210 R113
비 고			

상기자는 아래와 같이 당 병원에 입원
진료 하였음을 확인함.

< 입원진료기간 >

2025.10.22	부터	2025.10.24	까지
	부터		까지
	부터		까지
	부터		까지
	부터		까지

발 행 일 : 2025 년 10 월 24 일

의료기관 : 원광대학교 산본병원

주 소 : 경기도 군포시 산본로 321, 327

전 화 : 031-390-2300 FAX : 031-390-2244

연허번호 : 제 127697 호

의사성명 : 김지연

김지연

