



입원 확인서

원부대조필인



발행 번호 : 2026-00189

영수 번호 : 00012673

주민등록번호 : 600812-1050410

환자의성명	김구일	생년월일	1960-08-12	전화	010-6638-9892	연령	만 65세
환자의주소	경기 평택시 바전5로 3 (비전동) 401					성별	남
병명	M512 요추 제 4/5번간 추간판 탈출증						
발병원인			입원원구분	1.입원하였음			
기간	2026년 03월 03일 부터 2026년 03월 06일 까지 4 일간 입원하였음						
의사 소견							
비고							
용도	보험사 제출용						

위와 같이 입원하였음을 확인함.

발행인 : 2026년 03월 09일

의료기관명칭 : 세희병원

의료기관주소 : 서울 노원구 노원로 416

전화 및 FAX : 02-6956-1231/02-6956-2333

면허번호 : 제 65555 호



진료과목 : NS01.신경외과01[이철우]

의사성명 : 이철우

