

Serial No.1212108

환자등록번호 :
20081885

입원치료확인서

원본대조필

연 번 호 : 20251100428

성 명	박혜영
주민등록번호	630201-2*****
생 년 월 일	1963-02-01
성 별	여성
주 소	전북특별자치도 군산시 하신3길 7, 107-1101 (나운동, 나운동 보람더하임)
심 병 명	S06.60 열린 두개내상처가 없는 외상성 거미막하출혈 S06.50 열린 두개내상처가 없는 외상성 경막하출혈 S06.30 열린 두개내상처가 없는 초점성 외상성 뇌내출혈 S06.20 열린 두개내상처가 없는 대뇌 타박상 NOS
기 간	• 2025년 10월 13일 ~ 2025년 11월 07일 (26 일간)
소 견 내 용	상기 환자는 상기와 같이 본 병원 신경외과에서 입원치료를 받았음을 확인함
상기와 같이 확인함.	
발 행 일 : 2025 년 11 월 07 일	
의료 기관 : 전북특별자치도 군산의료원	
주 소 : 전북특별자치도 군산시 의료원(272118)	
전화 번호 : 063-472-5080	
팩 스 : 063-472-5460	
면허 번호 제 25366 호	
의사 성명 윤수환	
전문의번호 신경외과 세 551 호	

※ 병원명에 직인이 없는 것은 무효입니다.

(전자서명된 서식입니다)