

0127

인 퇴 원 화 인 서

원본대조필인

00224169

연 번 호 25-016577

주인등록번호 690427 - 1650417

환자의 성명	강해근	성 별 남	생년월일	1969년 04월 27일	연 령	56
환자의 주소	전라남도 영광군 금정면 백마길 89				전 화	
약 ○ 임상적 ● 병 령	Contact with hornets, wasps and bees. farm Allergic reaction NOS				한 회 기 회	X237 T784A
진 료 기 간	☒ 입 원 ☐ 출 원	상기 병명으로 2025년 09월 17일부터 2025년 09월 19일까지 3일간 입원 하였음을 확인함.				
수 술	해당사항 없음.					
비 고	상정으로 급원 입원치로 후 퇴원합니다.					
용 도						
위와 같이 ● 입원 하였음 을 확인함 ○ 임상적 병 령 발 행 일 : 2025년 09월 병 원 명 : 해남종합병원 주 소 : 전라남도 해남읍 해남로 45 전 화 : 061-536-4116 면 허 번 호 34113 의 사 성 명 이희봉						

* 손의 민 병원장 직인이 있는 것을 확인합니다.
* 봉도외에는 무효입니다.