

발행번호 : 20260219-10

병록번호 : 0000033146

진료확인서

성명	곽기찬	성별	남	연령	만 43 세
주민등록번호	830126-1845711				
주소					
입원	2026년 02월 13일 부터 2026년 02월 15일 까지 (3 일간)				
통원	부터 까지 (일간) - 내원일수 (일)				
실통원일자	26.02.13 부터 26.02.15 까지 (3일간) 입원 치료 후 퇴원함.				

상기와 같이 진료 받았음을 확인함.

발행일 : 2026년 02월 19일



의료기관명칭 : We라이브병원

(직인)

의료기관주소 : 충남 아산시 한솔물빛6로 32 6층

전화 및 FAX : (전화) 041)427-7577

(FAX) 041)427-7578

면허번호 : 제 96584 호

의사성명 : 유재성

(인)

※병명이 필요하시면 진단서를 발급 받으시기를 바랍니다.