

발행번호 : 20251101-01

병록번호 : 0000028664

진 료 확 인 서

성 명	김경훈	성 별	남	연 령	만 22 세
주민등록번호	030620-3419115				
주 소	충청남도 아산시 온천대로1333번길 7 (방축동, 동아나래1차아파트)101-306				
입 원	2025년 10월 28일 부터 2025년 11월 01일 까지 (5 일간)				
퇴 원	부터 까지 (일간) - 내원일수 (일)				
실 퇴원일자	2025년 10월 28일 ~ 2025년 11월 1일(5일간) 입원 후 퇴원함.				
상기와 같이 진료 받았음을 확인함.					
발 행 일 : 2025년 11월 01일					
의 료 기 관 명 칭 : We라이브병원		(직인)			
의 료 기 관 주 소 : 충남 아산시 한들물빛6로 32 6층					
전 화 및 F A X : (전화) 041)427-7577		(FAX) 041)427-7578			
면 허 번 호 : 제 115498 호		의 사 성 명 : 김성준		 (인)	
※병명이 필요하시면 진단서를 발급 받으시기를 바랍니다.					