

등록번호	00201378		입 퇴 원 사 실 확 인 서				
연 번호	2025082560162						
환자성명	송기진	주민등록번호	500415-1229421	성별	남	연령	만 75 세
주소	경기 광명시 하안로 172. 광명삼익아파트 101-803			전화번호	010-8952-4795		
진단명	(주)수막종					한국질병 등록번호	D32.9
입원기간	[신경외과] 2025/08/16 - 2025/08/17 상기환자는 위 기간동안 입원치료 하였음을 확인합니다.						
CAUTION							
비 고				용 도	보험회사제출용		
<p>위와 같이 확인함.</p> <p>발 행 일 20250825</p> <p>의 료 기 관 명 중 앙 대 학 교 광 명 병</p> <p>주 소 경기 광명시 덕안로110</p> <p>전 화 번 호 1811-7800 F A X -</p> <p>진 료 과 신경외과</p> <p>면 허 번 호 116481 의사성명 유희준 </p>							

\*직인 또는 원본 대조필 도장이 없는 서류는 무효임

확 인 자



\* 이 서류는 전자서명법에 의거 공인전자서명이 되어있습니다.

출력일자 : 2025년 08월 25일