

입원 사실 증명원

1. 등록 번호 : 16834859

2. 성 명 : 황성현

3. 생년월일 : 001002

4. 현 주 소 : 제주특별자치도 서귀포시 이어도로 205 (대포동) 2층

5. 용 도 : 제출용

6. 진료과및진료일자 :

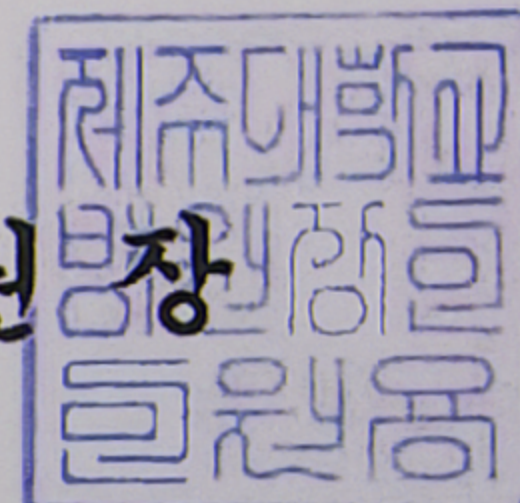
입원과	퇴원과	입원기간
응급실		2025년 02월 02일 ~ 2025년 02월 02일
류마티스내과	류마티스내과	2025년 02월 02일 ~ 2025년 02월 09일

계 : 2 건

위의 사실을 증명합니다.

2025년 02월 09일

제주대학교병원장



* 본 증서에 직인이 없는 것은 무효임.

* 병명은 기재되지 않으니 병명이 필요한 경우에는 별도로 진단서를 발급받으십시오.

출력일시 : 2025-02-09 9:21:00 (16337)

입원 사실 증명원

1. 등록번호 : 16834859

2. 성명 : 황성현

3. 생년월일 : 001002

4. 현 주소 : 제주특별자치도 서귀포시 이어도로 205 (대포동) 2층

5. 용도 : 제출용

6. 진료과및진료일자 :

입원과	퇴원과	입원기간
응급실		2025년 02월 11일 ~ 2025년 02월 11일
류마티스내과	류마티스내과	2025년 02월 11일 ~ 2025년 02월 14일

계 : 2 건

위의 사실을 증명합니다.

2025년 02월 14일

제주대학교병원



* 본 증서에 직인이 없는 것은 무효임.

* 병명은 기재되지 않으니 병명이 필요한 경우에는 별도로 진단서를 발급받으십시오.