

입 · 퇴원 확인서

등 록 번 호 :	1254445		
환 자 명 :	권정일		
주민등록번호 :	450815-1347814		
주 소 :	강원특별자치도 강릉시 주문진읍 소돌안길 54,		
진 료 과 :	3내과(호흡기)		
병명	1. 상세불명의 만성 폐쇄성 폐질환, 상세불명 2. 폐의 진단영상검사상 이상소견 3. 상세불명의 쇼크 4. 폐심장증(만성) NOS	ICD-10 코드	1. J4499 2. R91 3. R579 4. I279
입원 ☒ 퇴원	2025-02-12 ~ 2025-03-06		

상기환자는 2025년 02월 12일 입원하여 2025년 03월 06일 (23일간) 퇴원하였습니다.

확 인 사 항	보험회사 제출용		
발 행 일 : 2025년 03월 06일 의 료 기 관 : 강릉동인병원 면 허 번 호 제 73707 호 의사성명 김미경 주 소 : 강원도 강릉시 강릉대로 419번길 42 전 화 번 호 : (033)651-6161			

입퇴원 확인서

병록번호 : 12341610

발행번호 : 2025031429344486

입원과	호흡기내과	27	호실	주민등록번호	450815-1347814		
환자성명	권정일	성별	남	생년월일	1945년 08월 15일	연령	만 79세
환자주소	강원특별자치도 강릉시 주문진읍소돌안길 54						
진단명	상세불명의 만성 폐쇄성 폐질환, 중증 상세불명의 패혈증				한국표준질병 분류번호		
					J4492 A419		

위 환자는

1. 2025년 03월 06일부터 2025년 03월 14일까지 (9 일간)

본원에서 위 상병으로 입원하였음(중임)을 확인함.

발행일: 2025년 03월 14일

면허번호: 131233

의사성명: 장윤실

(사인)

강릉아산병원장

※ 본서에 본원의 직인이 없으면 무효임.



※ 본 증명서는 <http://gnah.medcerti.com> 에서 원본확인 가능합니다. 단, 원본확인은 발급일로부터 90일까지 가능합니다.

입 · 퇴원 확인서

등 록 번 호 :	1254445		
환 자 명 :	권정일		
주민등록번호 :	450815-1347814		
주 소 :	강원특별자치도 강릉시 주문진읍 소돌안길 54,		
진 료 과 :	3내과(호흡기)		
병명	1. 상세불명의 만성 폐쇄성 폐질환, 상세불명 2. 폐의 진단영상검사상 이상소견 3. 폐심장증(만성) NOS	국 제 질 병 명 대 무 동 의 하	1. J4499 2. R91 3. I279
☐ 입원 ☒ 퇴원	2025-03-14 ~ 2025-03-21		

상기환자는 2025년 03월 14일 입원하여 2025년 03월 21일 (8일간) 퇴원하였습니다.

확 인 사 항	보험회사 제출용		
발 행 일 :	2025년 03월 21일		
의 료 기 관 :	강릉동인병원		
면 허 번 호 제	73707	호	의사성명 김미경 (인)
주 소 :	강원도 강릉시 강릉대로 419번길 42		
전 화 번 호 :	(033)651-6161		