

입퇴원 확인서

환자성명	김광섭	주민등록번호	720403-123****
환자등록번호	11259946	발행번호	UI-01032
진료과	입원기간		

신경외과

2025년03월07일 ~ 2025년03월14일 (8일)

2025년 03월 14일

요양기관기호 : 11100206

소재지 : 서울특별시 서대문구 연세로 50-1

대표자 : 연세대학교 의과대학 세브란스병원



* 진단명은 기재되지 않으니 진단명이 필요한 경우에는 별도로 진단서 또는 소견서를 발급받으십시오.

www.iseverance.com

(참고사항)

이 증명서는 국세법에 의거하며 붉은색 인장은 사용하지 않습니다.

또한 표면에 마크가 없는 경우에는 원본이 아님을 유의하시기 바랍니다.

발행 확인 : 2025-03-14 09:52 김진영
 세브란스병원에서 발급하는 직인의 날인은 전자이미지관인을 인쇄하는 것으로 이 경우 직인의 색상은 적색 또는 흑색으로 할 수 있습니다. (해당 증명서의 원본 여부는 좌측 하단의 위조방지용 표시로 확인할 수 있습니다. 원본은 적자각형의 음영 표시만 보이고, 사본의 경우에는 바탕색 없이 사본이라는 글자만 보이게 됩니다.)

입 퇴 원 확 인 서

이 증명서는 전산에 의해 발행되었으며, 원본임을 증명 합니다.

연번호 2025-1710

등 록 번 호 : 02436570

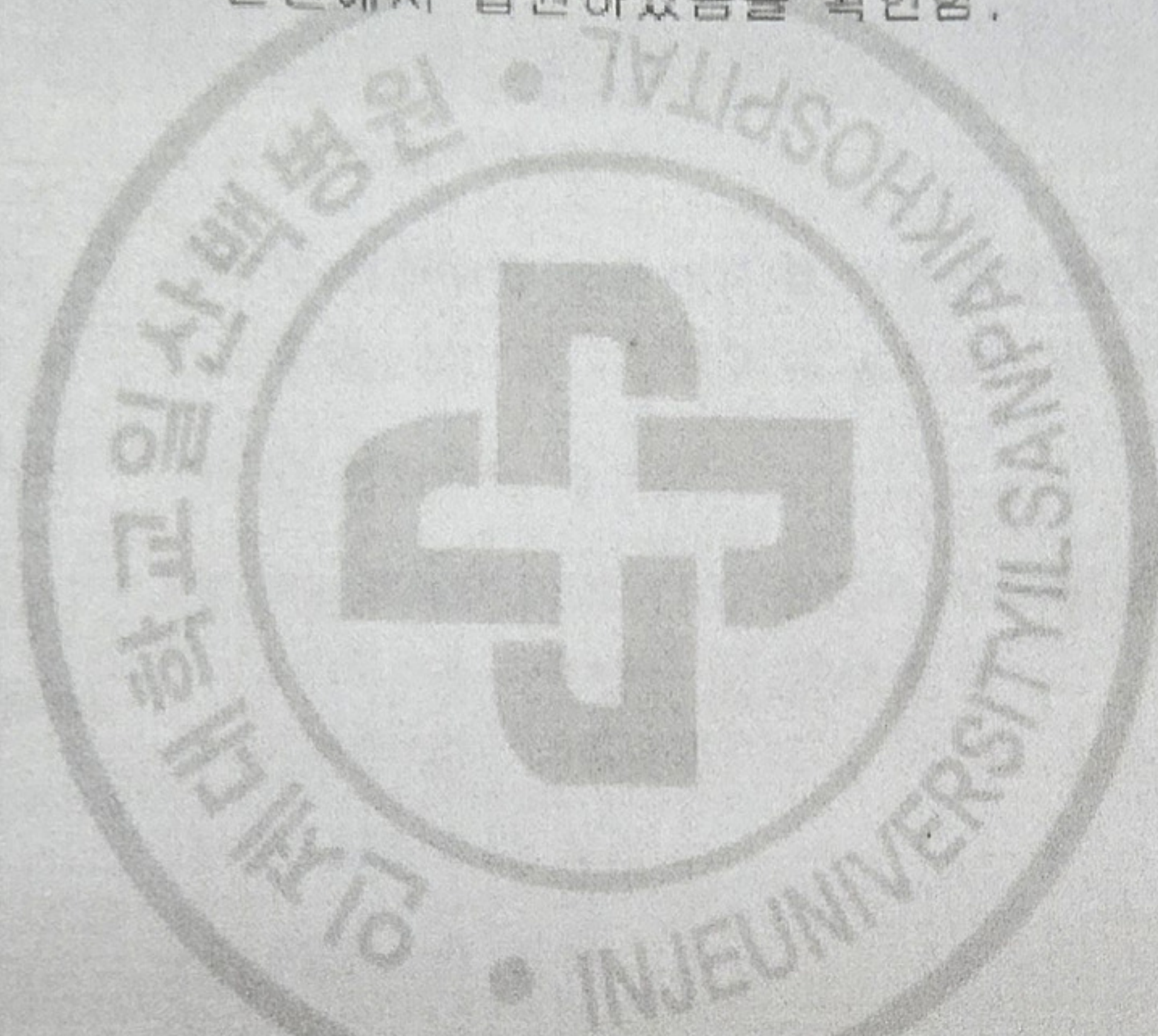
환 자 명 : 김광섭

주민등록번호 : 720403-1233328

주 소 : 경기도 파주시 월롱면 검바위길 144-11

진 료 과 : 신경외과

상기 환자는 2025년 02월 28일 ~ 2025년 03월 07일까지
본원에서 입원하였음을 확인함.



* 진단명이 필요한 경우 담당의사의 진단서 또는 소견서를 발급받으시기 바랍니다.

발 행 일 2025년 03월 07일

의료기관

 **인제대학교일산백병원**
INJE UNIVERSITY ILSAN PAIK HOSPITAL



주 소 경기도 고양시 일산서구 주화로 170

전화 및 FAX TEL. 031-910-7114 FAX. 031-910-7460