

입/퇴원 확인서

발행번호 : 00000002761

병력번호 : 0000002989

주민번호 : 770701-1468424

환자의 성명	김만구	생년월일	1977년 07월 01일	전화	010-9369-7825	연령	만 47 세
환자의 주소	충청남도 아산시 남부로 321-8 (풍기동, 아산아이파크) 109동 130 1호					성별	남
병명	상세불명의 체장의 악성 신생물(C259)						
■임상적추정							
발병일	-			진단일	-		
진술내용							
입/퇴원기간	2024년 12월 11일 부터 2024년 12월 18일 까지 8 일간(입/퇴원)						
의사소견							
비고	입원일 <u>2024년 12월 11일</u> ~ <u>2024년 12월 18일</u> (8일간) [2024년 12월 11일] ~ [2024년 12월 18일] (8일간)						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발행일 : 2025년 01월 23일

의료기관명칭 : 이화피닉스요양병원

의료기관주소 : 충청남도 아산시 배방읍 배방산로 182-5

전화 및 FAX : (전화) 041-529-7000

(FAX) 041-542-8080

면허번호 : 제 33336 호

의사성명 : 양영삼



입/퇴원 확인서

발행번호 : 00000002877

병록번호 : 0000002989

주민번호 : 770701-1468424

환자의 성명	김만구	생년월일	1977년 07월 01일	전 화	010-9369-7825	연령	만 47 세
환자의 주소	충청남도 아산시 남부로 321-8 (풍기동, 아산아이파크) 109동 1301호					성별	남
병명	상세불명의 체장의 악성 신생물(C259)						
■임상적추정							
발병일	- -			진단일	- -		
진술내용							
입/퇴원기간	2024년 12월 18일 부터 2024년 12월 31일 까지 14 일간(입/퇴원)						
의사소견							
비고	입원일 <u>2024년 12월 18일</u> ~ <u>[2024년 12월 31일]</u> (14일간) 						

위와 같이 입원중임을 확인함

발행일 : 2025년 01월 23일

의료기관명칭 : 이화피닉스요양병원

의료기관주소 : 충청남도 아산시 배방읍 배방산길 47-5

전화 및 FAX : (전화) 041-529-7000

(FAX) 041-542-8080

면허번호 : 제 33336 호

의사성명 : 양영삼



입/퇴원 확인서

발행번호 : 00000002880

병력번호 : 0000002989

주민번호 : 770701-1468424

환자의 성명	김만구	생년월일	1977년 07월 01일	전 화	010-9369-7825	연령	만 47 세
환자의 주소	충청남도 아산시 남부로 321-8 (풍기동, 아산아이파크) 109동 1301호					성별	남
병명	상세불명의 체장의 악성 신생물(C259)						
■임상적추정							
발병일	-			진단일	-		
진술내용							
입/퇴원기간	2025년 01월 01일 부터 2025년 01월 08일 까지 8 일간(입/퇴원)						
의사소견							
비고	입원일: _____ [2025년 01월 01일] ~ [2025년 01월 08일] (8일간)						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발행일 : 2025년 01월 23일

의료기관명칭 : 이화피닉스요양병원

의료기관주소 : 충청남도 아산시 배방읍 배방산로 333-1

전화 및 FAX : (전화) 041-529-7000

(FAX) 041-542-8080

면허번호 : 제 33336 호

의사성명 : 양영삼



입/퇴원 확인서

발행번호 : 00000002834

병록번호 : 0000002989

주민번호 : 770701-1468424

환자의 성명	김만구	생년월일	1977년 07월 01일	전 화	010-9369-7825	연령	만 47 세
환자의 주소	충청남도 아산시 남부로 321-8 (풍기동, 아산아이파크) 109동 130 1호					성별	남
명 명	상세복명의 웨장의 악성 신생물(C259)						
■임상적추정							
발 병 일	- -		진 단 일		- -		
진 술 내 용							
입/퇴원기간	2025년 01월 08일 부터 2025년 01월 15일 까지 8 일간(입/퇴원)						
의 사 소 견							
비 고	입원일 <u>2025년 01월 08일</u> ~ <u>2025년 01월 15일</u> (8일간) [2025년 01월 08일] ~ [2025년 01월 15일] (8일간)						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발 행 일 : 2025년 01월 23일

의료기관명칭 : 이화피닉스요양병원

의료기관주소 : 충청남도 아산시 배방읍 배방산길 32-2

전화 및 FAX : (전화) 041-529-7000

(FAX) 041-542-8080

연 허 번 호 : 제 33336 호

의 사 성 명 : 양명상



입/퇴원 확인서

발행번호 : 00000002856

병력번호 : 0000002989

주민번호 : 770701-1468424

환자의 성명	김만구	생년월일	1977년 07월 01일	전 화	010-9369-7825	연령	만 47 세
환자의 주소	충청남도 아산시 남부로 321-8 (풍기동, 아산아이파크) 109동 1301호					성별	남
병명	상세불명의 체장의 악성 신생물(C259)						
■임상적추정							
발병일	- -			진단일	- -		
진술내용							
입/퇴원기간	2025년 01월 15일 부터 2025년 01월 22일 까지 8 일간(입/퇴원)						
의사소견							
비고	입원일 [2025년 01월 15일] ~ [2025년 01월 22일] (8일간)						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발행일 : 2025년 01월 23일

의료기관명칭 : 이화피닉스요양병원

의료기관주소 : 충청남도 아산시 배방읍 배방산길 52-1

전화 및 FAX : (전화) 041-529-7000

(FAX) 041-542-8080

면허번호 : 제 33336 호

의사성명 : 양영삼

