

입원진료확인서

연번호 2025 1227

환자의 성명	권경순	주민등록번호	720117-2*****	
환자의 주소	전라남도 여수시 좌수영로 54 (서교동)102/2003			
등록번호	00315761	연령	만 53 세	전화번호
병명	흉골의 골절, 폐쇄성 좌측 제1늑골 이외 단일 늑골의 골절, 폐쇄성3rd			S2220 S22330
발병일			초진일	2025.01.17
치별기간	입원	2025.01.17 ~ 2025.01.21 (5일)		
	통원	~ (일)		
비고				
용도	보험회사 제출용			
위와같이 확인함.				
발행일: 2025.02.12 의료기관명: 여천전남병원 병원주소: 전라남도 여수시 무선로 95 전화 및 팩스: 061) 690-6000 / 061) 684-5516 면허번호: 36069 의사성명: 윤남현 (인)				

입원진료확인서

연 번 호 2025 1025

환자의 성명	권경순	주민등록번호	720117-2178315		
환자의 주소	전라남도 여수시 좌수영로 54 102동2003호(서교동)				
등 록 번 호	00243777	연 령	만 53 세	전화번호	920-5900
병명	상세불명의 세균성 폐렴 만성 폐기종성 기관지염 NOS, 경도 제1늑골 이외 단일 늑골의 골절, 폐쇄성 상세불명의 독성간질환 델타-병원체가 없는 만성 바이러스B형간염, 기타 및 상세불명의 기간 기타 및 상세불명의 원발성 고혈압 만성 바이러스C형간염 기타 철결핍빈혈				J159 J4480 S22330 K719 B1819 I109 B182 D508
발 병 일	. . .		초진일	. . .	
치 받 기 기간	입원	2025.01.02 ~ 2025.01.17		(16일)	
	통원	. . . ~ . . .		(일)	
비고	상기자는 기침, 가래, 흉통 을 주소로 내원하여 상기병으로 진료함.				
용도					
위와같이 확인함. 발행일: 2025.01.17 의료기관명: 여수전남병원 병원주소: 전라남도 여수시 좌수영로 49 (광무동 120-1) 전화및팩스: 061) 640-7575 / 061) 643-2628 면허번호: 35181 의사성명: 구철 (인) 					

