

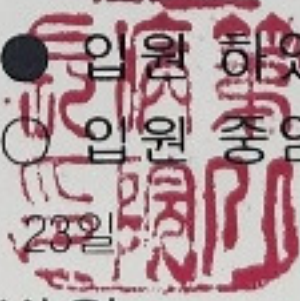
입 퇴 원 확 인 서

등록번호 09876889

연 번 호 24-038334

주민등록번호 600829 - 1830514

환자의 성명	강형구	성 별	남	생년월일	1960년 08월 29일	연 령	64
환자의 주소	경상남도 진주시 향교로67번길 16 (옥봉동)					전 화	
병 명	위의 체부의 악성 신생물, 진행형 (만성) 실혈에 따른 이차성 철결핍빈혈					한 국 질 병 분 류 기 호	C1621 D500
진 료 기 간	☒ 입 원	입원일 : 2024년 12월 16일부터 퇴원일 : 2024년 12월 23일까지 8 일간					
	☐ 통 원	해당사항 없음.					
수 술	해당사항 없음.						
비 고							
용 도							

위와 같이  입원 하였음을 확인함

발 행 일 : 2024년 12월 23일

병 원 명 : 진주제일병원

주 소 : 경남 진주시 진주대로 885(강남동 241)

전 화 : 055-750-7123

팩 스 : 055-752-7574

면 허 번 호 118692

의 사 성 명 김윤수

71 (약) 7
0 1 1

* 실인 및 병원장 직인이 없는것은 무효입니다.

* 용도외에는 무효입니다.

입 퇴 원 확 인 서

번호 09876889

호 25-000079

주민등록번호 600829 - 1830514

자의 성명	강형구	성 별	남	생년월일	1960년 08월 29일	연 령	64
의 주소	경상남도 진주시 향교로67번길 16 (옥봉동)					전 화	
명	위의 체부의 악성 신생물, 진행형 (만성) 실혈에 따른 이차성 철결핍빈혈					한 국 질 병 분 류 기 호	C1621 D500
료 간	☒ 입 원	입원일 : 2024년 12월 30일부터 퇴원일 : 2025년 01월 02일까지 4 일간					
	☐ 통 원	해당사항 없음.					
술	해당사항 없음.						
고							
도							

위와 같이 ● 입원 하였음 을 확인함
 ○ 입원 중임

발 행 일 : 2025년 01월 02일

병 원 명 : 진주제일병원

주 소 : 경남 진주시 진주대로 8856 (옥봉동 241)

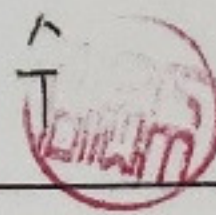
전 화 : 055-750-7123

면 허 번 호 118692

팩 스 : 055-752-7574

의 사 성 명 김윤수

김 (윤) 수



실인 및 병원장 직인이 없는것은 무효입니다.
용도외에는 무효입니다.

입퇴원 확인서

환자성명	강형구	주민등록번호	600829-183****
환자등록번호	11214762	발행번호	R9-00113
진료과	입원기간		
위장관외과	2025년01월13일 ~ 2025년01월20일 (8일)		



세브란스병원

2025년 01월 20일

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.

발행확인 : 2025-01-20 10:10 김현자
세브란스병원에서 발급하는 직인의 날인은 전자이미지관인을 인쇄하는 것으로 이 경우 직인의 색상은 적색 또는 흑색으로 할 수 있습니다. (해당 증명서의 원본 여부는 작축 하단의 위조방지용 표시로 확인할 수 있습니다. 원본은 직사각형의 음영 표시만 보이고, 사본의 경우에는 바탕색 없이 사본이라는 글자만 보이게 됩니다.)