

입 · 퇴원 확인서

원본대조필 인



병록번호 : 65423

연 번호 : 2025-01576

주민등록번호 : 231112-3525899

환자의 성명	강윤슬	성 별	남	생년월일	2023년 11월 12일	연 령	1 세
환자의 주소	경기도 파주시 물향기1로 194 (동패동, 해링턴플레이스 GTX운정 물향기마을3단지) 306-						
상 병 ☐ 임상적추정 ☒ 최종진단	상 병 명					한 국 질 병 분 류 번 호	
	상세불명의 기관지폐렴 상세불명의 급성 기관지염 상세불명의 열					J180 J209 R5099	
입원기간	2025년 05월 21일 ~ 2025년 05월 23일 (3 일간)						
비 고	상기 환아는 상기 상병으로 본원에서 입원치료하였음을 확인함.						
용 도							

위와 같이 입퇴원 하였음을 확인함.

발 행 일 : 2025 년 05 월 26 일

의 료 기 관 : 브이아이씨(VIC)365병원

주소 및 명칭 : 경기도 파주시 책향기로 836 (와동동)

전화 및 팩스 : (Tel) 031-935-4788 (Fax) 031-935-4766

면 허 번 호 : 제 111915 호 의 사 성 명 : 신윤희

