

입원 확인서

발행 번호 : 2025-05271

병록 번호 : 24-01276

주민등록번호 : 590915-2017810

환자의성명	신영애	생년월일	1959-09-15	전화	--	연령	만 65세
환자의주소	인천광역시 연수구 아트센터대로 97번길 30, 1606동 1701호					성별	여
병명	C252 췌장의 꼬리의 악성 신생물 I109 기타 및 상세불명의 원발성 고혈압						
발 병 일			입통원구분	1.입원하였음			
기 간	2025년 04월 01일 부터 2025년 04월 28일 까지 28 일간 입원하였음						
의사 소견							
비 고							
용 도							

위와 같이 입원하였음을 확인함.

발행일 : 2025년 04월 30일

의료기관명칭 : 가은병원

의료기관주소 : 경기도 부천시 소사구 마니로 24번길 43-17(송내동)

전화 및 FAX : 032-667 -0114/032-667 -7227

면허번호 : 제 56900 호

진료과목 : 14.가정의학과(김민웅)[김민웅]

의사성명 : 김민웅