

인 번호: 2355

☒입원 ☐통원 확인서					
성명	최동숙	성별	여	연령	70세
주민등록번호	550107-2057742				
주소	강원특별자치도 춘천시 근화길15번길 26 101-806 (근화동, 신성근화미소지움아파트)				
병명	좌측 슬개골 골절				S8200

인원		2025	년	03	월	05	일 부터	
		2025	년	03	월	14	일 까지 (	(일간)
			년		월		일 부터	
			년		월		일 까지 (	(일간)
							총	일간

상기명 환자는 본원에 내원하여 위와 같은 병명으로

□ 4월 1일

☒ 입원

치료(하고 ☐있, ☒하였) 음을 확인 합니다.

발행일 : 2025-03-14

요양기관명

박관영정형외과

주소:

강원도 춘천시 동내면 춘천순환로62(거두리926-2)

전화번호: 033-260-4800

면허번호: 71297

의 사 명:

공공

입퇴원확인서

대 조 필

병록번호 : 116349

연 번호 : 463



1. 환자의 주소		강원특별자치도 춘천시 새마을길15번길 13 (효자동)						
2. 환자의 성명		최동숙	성별	여	주민등록번호	550107-2057742	연령	70
3. 병명		무릎뼈의 골절, 폐쇄성						
4. 발병일								
5. 치료기간	입원	2025.02.06	부터	2025.03.05	까지	28 일간		
	통원							
6. 비고								

위와 같이 ☒입원 하였음 ☐입원 중 임 을 확인함.

발행일 2025-03-05

병원주소 강원도 춘천시 김유정로 1874(퇴계동)

병원명 더 오케이 병원

면허번호 118950



의사성명 정지환



병원직인이 없는 진단서는 무효임.