

입퇴원확인서

원부대조필 인

병록 번호 : 181064

연 번호 : 2024-5197

주민등록번호 : 600425-2929525



환자의 성명	이순기	성별	여	생년월일	1960년 04월 25일	연령	만64세
환자의 주소	충청남도 천안시 서북구 입장면 입장시장1길 8-2					전화	010-4814-9922
병명 ☐ 임상적 ☒ 최종 진단	#1. 퇴행성 관절염, 발목, 우측 (M1907) #2. 인플루엔자A (J111)					한국 질병 분류 번호 M1907 J111	
진단일							
향후 치료 의견	[입원]2024-12-23 ~ 2024-12-30						
입퇴원 기간	2024년 12월 23일 부터 2024년 12월 30일 까지 8 일간						
비고			용도				

위와 같이 입퇴원 하였음을 확인함.

발행일 : 2024년 12월 30일 월요일

의료기관 : 천안센텀정형외과신경외과병원

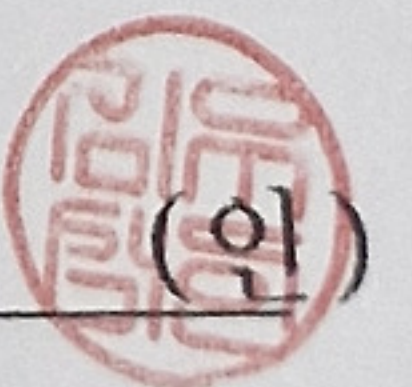
주소 및 명칭 : 충청남도 아산시 배방읍 고속철대로 147 우성메디피아 6층

전화 및 팩스 : (Tel)041-425-0099 (Fax)041-425-0098



면허번호 제 70761 호

의사성명 : 김우석



연번: 22

입 · 퇴원 확인서

환자번호	19582	주민등록번호	600425-2929525	연령	만64 세
성 명	이순기	성 별	여	전화번호	
주 소	충남 천안시 서북구 성거읍 오목리 산1번지				
병 명	기타 관절의 일차성 관절증, 발목 및 발[우측] 기타 명시된 수술후 상태		코 드	M1907 Z988 L500 L0281 K295 S3351	
발병일	년 월 일				
치료기간	입 원	2024년 12월30일 부터 2025년 01월25일 까지 (27 간)			
	통 원	년 월 일 부터 년 월 일 까지 (간)			
비 고	2024-12-30~2025-01-25				

위와 같이 ☒입원 하였음, ☐입원중임 을 확인함.

발 행 일 2025년 02월24일

의 사 성 명 정영학 (인)

면 허 번 호 제57520 호

주소 및 명칭 충청남도 천안시 서북구 입장로 128 (입장면,성심빌딩) , 성심의원

전 화 번 호 041-583-2468 (FAX) 041-583-3897

의료기관의 장 정영학 (인)



입퇴원확인서

병록 번호 : 181064

연 번호 : 2025-0748

주민등록번호 : 600425-2929525

원부대조필 인



환자의 성명	이순기	성별	여	생년월일	1960년 04월 25일	연령	만64세
환자의 주소	충청남도 천안시 서북구 입장면 입장시장1길 8-2					전화	010-4814-9922
병명 ☒ 임상적 ☐ 최종 진단	#1. 수술후 창상 감염, 발목관절, 우측					한국질병 분류번호	M0097
진단일							
향후 치료 의견	[입원]2025-02-24 ~ 2025-03-11						
입퇴원 기간	2025년 02월 24일 부터 2025년 03월 11일 까지 16 일간						
비고					용도		

위와 같이 입퇴원 하였음을 확인함.

발행일 : 2025년 03월 11일 화요일

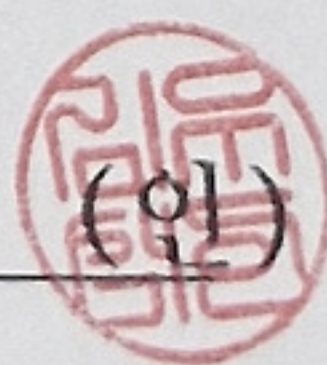
의료기관 : 천안센텀정형외과신경외과병원

주소 및 명칭 : 충청남도 아산시 배방읍 고속철대로 147 우성메디피아 6층

전화 및 팩스 : (Tel)041-425-0099 (Fax)041-425-0098

면허번호 제 70761 호

의사성명 : 김우석



연번: 23

입 · 퇴원 확인서

환자번호	19582	주민등록번호	600425-2929525	연령	만64 세
성 명	이순기	성 별	여	전화번호	
주 소	충남 천안시 서북구 성거읍 오목리 산1번지				
병 명	기타 관절의 일차성 관절증, 발목 및 발[우측] 기타 명시된 수술후 상태		코 드	M1907 Z988	
발병일	년 월 일				
치료기간	입 원	2025년 02월03일 부터 2025년 02월24일 까지 (22 간)			
	통 원	년 월 일 부터 년 월 일 까지 (간)			
비 고	2025-02-03~2025-02-24				

위와 같이 ☒입원 하였음, ☐입원중임 을 확인함.

발 행 일 2025년 02월24일

의 사 성 명 정영학 (인)

면 허 번 호 제57520 호



주소 및 명칭 충청남도 천안시 서북구 입장로 128 (입장면,성심빌딩) , 성심의원

전 화 번 호 041-583-2468 (FAX) 041-583-3897

의료기관의 장 정영학 (인)

