

입/퇴원 확인서

등록번호 : 341069

일련번호 : 2025011000222

주민등록번호 : 590424-2340118

1. 환자의 주소	강원특별자치도 인제군 인제읍 한석산로 118						
2. 환자의 성명	김옥경	성별	여	생년월일	1959년 04월 24일	연령	65세
3. 병명 (임상적, 최종)	M751 좌측 견관절 회전근개 파열 M7791 좌측 견관절 견봉하 골극 M6731 좌측 견관절 활액막염						
4. 치료기간	입원	2024년 12월 17일 부터 2025년 01월 11일 까지 입니다.					
5. 비 고	2024년 12월 18일 관절경하 회전근개 봉합술, 활액막 제거술 및 견봉 성형술을 시행						

위와 같이 확인합니다.

발행일 : 2025년 01월 11일

의료기관명칭 : **나은병원**

주소 및 명칭 : 인천광역시 서구 원적로 23 (가좌동)

전화 및 FAX : 1661-0099- 032-574-9258

면허번호 : 제 79618 호

의사명 : 이동엽

(인)

0/5 02/20

* 병원직인이 없는 것은 무효입니다.

입/퇴원 확인서

발행번호 : 00000006707

병록번호 : 0000014629

주민번호 : 590424-2340118

환자의 성명	김옥경	생년월일	19590424	전 화	010-5368-2735	연령	65
환자의 주소	인천광역시 미추홀구 제물량로24번길 51 (송의동, 솔루나)101-705호					성별	여
병명 최종진단	(M751) 외상성으로 명시되지 않은 회전근개, 극상근 찢김 또는 (완전)(불완전) 파열 (M7791) 상세불명의 골부착부병증, 어깨부분 (M6731) 일과성 윤활막염, 어깨부분 (U670) 심화상염증(心火上炎證) (J00) 급성 비인두염[감기]						
발 병 일				진 단 일			
진 술 내 용							
입/퇴원기간	2025년 01월 11일부터 2025년 02월 12일까지 33일간(입/퇴원)						
의 사 소 견							
비 고	입원일===== [2025년01월 11일] ~ [2025년02월 12일] (33일간) 보험사제출용						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발 행 일 : 2025년 02월 12일

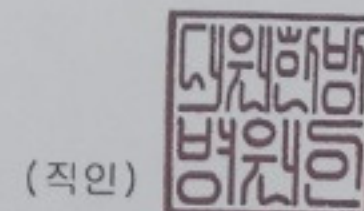
의료기관명칭 : 더원한방병원

의료기관주소 : 인천광역시 미추홀구 경인로 402, 2,3,4층 (주안동)

전화 및 FAX : (전화) 032-433-7575 (FAX)

면 허 번 호 : 제 13871 호

의 사 성 명 : 주동우 인



주동우