

입원 확인서

원부대조필 인



발행 번호 : 2025-00154

주민등록번호 : 720625-1644312

병록 번호 : 00002877

환자의성명	전병철	생년월일	1972-06-25	전화	010-2237-3494	연령	만 52세
환자의주소	경기 성남시 중원구 금상로82번길 17 (상대원동) 1층						
병명	S22460 제1늑골을 침범하지 않은 다발골절, 폐쇄성 S3350 요추의 영좌 및 긴장 S309 복부, 아래등 및 골반의 상세불명 부분의 표재성 손상						
발병일	2025-01-27	입통원구분	1.입원하였음				
기간	2025년 02월 07일 부터 2025년 02월 19일 까지 13 일간 입원하였음						
의사 소견							
비고							
용도	보험회사제출용						

위와 같이 입원하였음을 확인함.

발행일 : 2025년 02월 19일

의료기관명칭 : 365매일한방병원

의료기관주소 : 경기 성남시 분당구 성남대로916번길 5 4층 365매일한방병원

전화 및 FAX : 031-708 -3650/031-704 -3650

면허번호 : 제 27465 호

진료과목 : H5.송영채(5과)[송영채]

의사성명 송영채



입원 확인서



발행 번호 : 2025-00155

주민등록번호 : 720625-1644312

병록 번호 : 00002877

환자의성명	전병철	생년월일	1972-06-25	전화	010-2237-3494	연령	만 52세
환자의주소	경기 성남시 중원구 금상로82번길 17 (상대원동) 1층						
병명	S22460 제1늑골을 침범하지 않은 다발골절, 폐쇄성 S3350 요추의 염좌 및 긴장 S309 복부, 아래등 및 골반의 상세불명 부분의 표재성 손상						
발병일	2025-01-27	입통원구분	1.입원하였음				
기간	2025년 01월 28일 부터 2025년 02월 05일 까지 9 일간 입원하였음						
의사 소견							
비고							
용도	보험회사제출용						

위와 같이 입원하였음을 확인함.

발행일 : 2025년 02월 19일

의료기관명칭 : 365매일한방병원

의료기관주소 : 경기 성남시 분당구 성남대로916번길 5 4층 365매일한방병원

전화 및 FAX : 031-708 -3650/031-704 -3650

면허번호 : 제 27465 호

진료과목 : H5.송영채(5과)[송영채]

의사성명 송영채

