

입 퇴 원 확 인 서

발행번호 : 2025-139181

등록번호 : 01265967

환자명	서현정	주민등록번호	690712 - 2536627
환자주소	전북특별자치도 정읍시 충정로 199-0 (장명동, 다나동물병원 주택)		
입원과	순환기내과		
입원기간	2025-02-14 ~ 2025-02-17		
입원기간비고	응급실을 경유하여 입원하였습니다.		
상병명	불안정협심증(I20.0)-주진단 상세불명의 합병증을 동반한 2형 당뇨병(E11.8) 상세불명의 고지질혈증(E78.5) 식도염을 동반하지 않은 위-식도역류병(R/O)(K21.9) 상세불명의 철결핍성빈혈(D50.9)		
비고			

위와 같이 입원사실을 확인합니다.

발행일 2025년 02월 17일
주소 전북 전주시 완산구 서원로 365
의료기관 재단법인 예수병원
전화 및 FAX TEL. 063-230-8114 FAX. 063)230-8115



※입퇴원확인서 상병명은 실 상병명과 상이 할 수 있으므로 상세한 상병명이 필요시에는 진단서를 참조하시기 바랍니다.

※병원 직인이 없으면 무효입니다.