

입·퇴원 확인서

병록번호 : 10153546

연 번호 : 2025-11

환 자 성 명	이운자		
환 자 주 소	전북특별자치도 남원시 운봉읍 운봉용산길 31-7 (용산리)		
주민등록번호	590417-2531918		
병 명	좌측 양쪽 원발성 고관절(Lt MasterTHA) 기타 원발성 고관절증 무릎관절삽입물의 존재(여수애양원)	질 병 번 호	
		M160 M161 Z9664	
기 간	2024.12.18 ~ 2025.01.02		

상기 환자는 본원에 내원하여 상기 기간 동안 입원 안정을 가료한 환자임을 확인합니다.

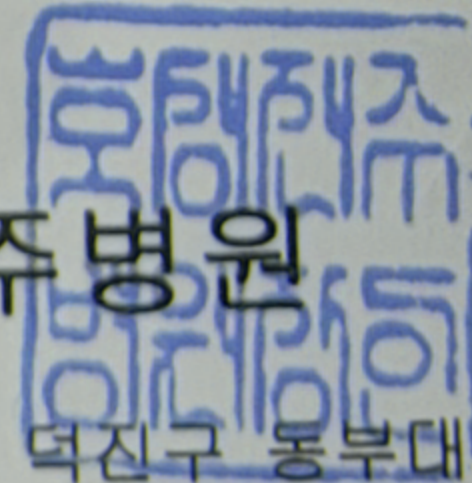
2025. 01. 02

연허번호: 17457

의사: 박명식

MS Park

호성전주병원



전북특별자치도 전주시 덕진구 동부대로 395

전화: 063)240-8800

팩스: 063)244-8500

입/퇴원 확인서

원본대조필

발행번호 : 00000018271

병록번호 : 0000020917

주민번호 : 590417-2531918

환자의 성명	이운자	생년월일	1959년 04월 17일	전 화	010-6400-1408	연령	만 65 세
환자의 주소	전북특별자치도 남원시 운봉읍 운봉용산길 31-7 (용산리)					성별	여
병 명	양쪽 원발성 고관절증(M160) 관절통, 고관절(M2555) 기타 원발성 고관절증(M161) 요통, 요추부(M5456) 관절통, 무릎관절(M2556) ■임상적추정 무릎관절삼입물의 존재(Z9664) 기타 명시된 수술후 상태(Z988) 기능성 소화불량(K30) 기타 및 상세불명 변비(K5909)						
발 병 일	- -			진 단 일	- -		
진 술 내 용							
입/퇴원기간	2025년 01월 02일 부터 2025년 02월 10일 까지 40 일간(입/퇴원)						
의 사 소 견							
비 고	입원일===== [2025년 01월 02일] ~ [2025년 02월 10일] (40일간)						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발 행 일 : 2025년 02월 10일

의료기관명칭 : 청아람한방병원 (직인)

의료기관주소 : 전라북도 전주시 완산구 효자로 174 3,4층

전화 및 FAX : (전화) 063-714-4800

(FAX) 063-714-4801

면 허 번 호 : 제 6722 호

한 의사 성 명 : 유성기 인