

입퇴원확인서

발행번호 : 2025-10088

등록번호 : 25197547

환 자 의 성 명	안지혜	성별	F	생 년 월 일	1986년 02월 23일	연 령	만 39 세
환 자 의 주 소	전라남도 보성군 웅치면 일림로 1006-2						
진 단 명	자궁의 자궁내막증				한 국 질 병 분 류 번 호	N80.0	
진 료 과	입 원 기 간			일 수	입 원 중 / 입 원 하 였 음		
산부인과	2025-02-12 ~ 2025-02-18			7 일간	입원하였음		



비고 (수술이력)

위와 같이 입원 사실을 확인함.

2025년 03월 03일

강동성심병원

서울시 강동구 성안로 150 (길동 445)



면허번호 제 33171 호

의사성명

임경택

(임경택 인)

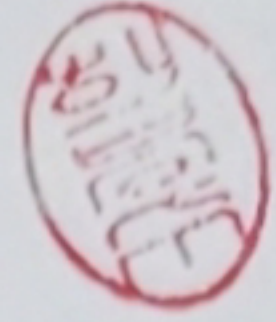
입퇴원확인서

원부대조필 인

병록 번호 : 25-00126

연 번호 : 2025-0035

주민등록번호 : 860223-2640314



환자의 성명	안지혜	성별	여	생년월일	1986년 02월 23일	연령	만39세
환자의 주소	전라남도 보성군 웅치면 일림로 1006-2					전화	
병명	상세불명의 하복부통증 상세불명의 만성 위염 복부의 가스팽만 소화불량 수술후 회복기					한국 질병 분류 번호	
☒ 임상적추정	수면 개시 및 유지 장애[불면증] 근육긴장, 어깨부분					R1039 K295 R14 K30 Z540 G470 M6261	
☐ 최종 진단							
진단일							
향후 치료 의견	[입원]2025-02-18 ~ 2025-02-24						
입퇴원 기간	2025년 02월 18일 부터 2025년 02월 24일 까지 7 일간						
비고				용도	보험회사 제출용		

위와 같이 입퇴원 하였음을 확인함.

발행일 : 2025년 02월 24일 월요일

의료기관 : 서울위담한방병원

주소 및 명칭 : 강남구 역삼로 430 내치4동910-1

전화 및 팩스 : (Tel)1600-8850 (Fax)02-556-0839

면허번호 제 21389 호

의사성명 : 허봉수



입/퇴원 확인서

발행번호 : 00000009914

병록번호 : 0000004388

주민번호 : 860223-2640314

환자의 성명	안지혜	생년월일	1986년 02월 23일	전 화	010-2055-1044	연령	만 39 세
환자의 주소	광주광역시 남구 효우로60번길 9 (노대동, 송화마을휴먼시아) 406호 304호					성별	여
병명	선근증(N800) 급성 통증(R520) 탈수(E860) 식욕부진(R630) 역류식도염(K210)						
발병일	- -			진단일	- -		
진술내용							
입/퇴원기간	2025년 02월 24일 부터 2025년 03월 05일 까지 10 일간(입/퇴원)						
의사소견	상기환자는 상기 병명으로 상기 기간동안 본원에 입원치료 하셨습니다.						
비고	입원일=====						
	[2025년 02월 24일] ~ [2025년 03월 05일] (10일간)						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발행일 : 2025년 03월 05일

의료기관명칭 : 포레스트한방병원

의료기관주소 : 서울특별시 강동구 강동대로

전화 및 FAX : (전화) 02-477-2517

면허번호 : 제 24337 호



(FAX) 02-477-2518

한 의사 성명 : 박은지 인

