

입원 사실 증명서(병명기재)

진료카드번호

61647163

연 번호

149577203-2

주민등록번호

540110-1386110

환자의 성명	손순택	성별	☒ 남 ☐ 여	생년월일	1954 년 01 월 10 일생	연령	만 70 세
환자의 주소	강원특별자치도 철원군 철원읍 금학로255번길 7-1			전화	010-9910-8147		
병명 ☒ 임상적추정 ☐ 최종진단	Restless legs syndrome Obstructive sleep apnea Insomnia			국제질병 분류번호			
				G25.8 G47.30 G47.0			
입원과		퇴원과		입원기간		입원일수	
수면의학센터		수면의학센터		2024.12.5-2024.12.6		1	
				계 :		계 : 1	

용도

보험회사 제출용

위와 같이 확인함

2024년 12월 20일

의료기관 주소 서울특별시 종로구 대학로 101

명칭 서울대학교병원

전화번호 1588-5700

면허번호 제 64952 호 의사성명 이유진 이 유진

서울대학교병원장



※ 본서에 본원 직인 없으면 무효임.

SNUH 서울대학교병원
SEOUL NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

출력자 : 김라인 (2024-12-20 12:45:46)