

입원확인서

원부대조필인

병록번호: 00171054

연번호: 2502-005

1. 성명	김주현	주민번호	930202-2170628	성별	남 ☐ 여 ☒
2. 주소	경기 용인시 처인구 감령장동 22-2 201 전화:				
3. 발병일		4. 초진일			
5. 입원기간	입원일자(20250130) - 퇴원일자(20250203) '총입원일수':5일				
6. 소견					
7. 용도					

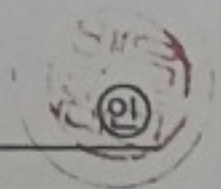
위와 같이 입원치료 하였음을 확인합니다.

발행일: 2025-02-03
 병원주소: 서울특별시 강동구 천호대로 1044(성내동13-9)
 전화 및 FAX: ☎ 02-333-3080 FAX 02-323-0323

의료기관: 리더스병원
 요양기관번호:

연허번호: 제 39985 호

의사성명: 배은환



입·퇴원 확인서

연 번 호 : 2025-45-1

병 록 번 호 : 00012120

환 자 성 명	김주현
환 자 주 소	경기도 용인시 처인구 백옥대로1082번길 8 (김량장동) 201호
주민등록번호	930202-2170628
병 명	[S82830] 삼복사 골절, 발목, 좌측
기 간	2025년 02월 05일 부터 2025년 02월 13일 까지 (9 일간)

상기 환자는 상기 병명으로 본원에 내원하여 상기 기간동안
입원 안정 가료한 환자임.

발 행 일 2025년 02월 13일

병·의원 명칭 서울건우정형외과의원

병·의원 주소 서울특별시 강동구 고덕로 429, 2,3층(강일동)

전화 : 02-426-9876

팩스 : 070-4848-0202

면허번호 : 83344

의사서명 :

최홍준

