

입 퇴 원 확 인 서

원본대조필인

등록번호 99178844
98-081787

주민등록번호 070211 - 4482516



환자의 성명	김서현	성 별	이	생년월일	2007년 02월 11일	연 령	18
환자의 주소	전라북도 전주시 완산구 서신천변11길 22 107동 1203호 (서신동)					전 화	010-9474-4423
병 명	상세불명의 폐렴 상세불명의 급성 인두염					한 국 질 병 분 류 기 호	J189 J029
진 료 기 간	☒ 입 원	상기 병명으로 2025년 04월 02일부터 2025년 04월 05일까지 4 일간 입원 하였음을 확인함.					
	☐ 통 원	해당사항 없음.					
수 술	해당사항 없음.						
비 고							
용 도	보험회사 제출용						

위와 같이 ☒ 입원 하였음 ☐ 입원 중임 을 확인함

발 행 일 : 2025년 04월 05일

병 원 명 : 전주다솔아동병원

주 소 : 전라북도 전주시 완산구 우전로 250

전 화 : 063-280-0800

팩 스 : 063-280-0899

면 허 번 호 25848

의 사 성 명 김주형



* 실인 및 병원장 직인이 없는것은 무효입니다.

* 용도외에는 무효입니다.