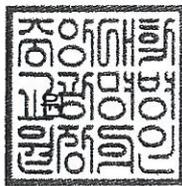


입 퇴 원 사 실 확 인 서

등록번호	00201378						
연 번호	2025042531838						
환자성명	송기진	주민등록번호	500415-1229421	성별	남	연령	만 75 세
주소	경기 광명시 하안로 172. 광명삼익아파트 101-803			전화번호	010-8952-4795		
진단명	(주)양성 전립샘의 증식						한국질병 분류번호 N40.0
입원기간	[비뇨의학과] 2025/04/15 - 2025/04/18 상기환자는 위 기간동안 입원치료 하였음을 확인합니다.						
							
비 고				용 도	보충회사제출용		
위와 같이 확인함. 발 행 일 20250425 의 료 기 관 명 중 앙 대 학 교 광 명 병 주 소 경기 광명시 덕안로110 전 화 번 호 1811-7800 F A X - 진 료 과 비뇨의학과 면 허 번 호 80774 의사성명 김진욱							



*직인 또는 원본 대조필 도장이 없는 서류는 무효임

확 인 자

* 이 문서는 전자서명법에 의거 공인전자서명이 되어있습니다.

출력일자 : 2025년 04월 25일