

입퇴원확인서

대 조 필

병록번호: 60554
연번호: 117

1. 환자의 주소	경기도 성남시 중원구 둔촌대로63번길 11 (성남동, 성남여수엘에이치1단지)						
2. 환자의 성명	서용실	성별	남	주민등록번호	640704-1520517	연령	60
3. 병명	우수 모지 근위지골 기저부 견열골절.(S62520) 좌 슬부 찰과상.(S810) 우 견관절 이두건 긴장.(S434)						
4. 발병일							
5. 치료기간	입원	2024-11-04	부터	2024-11-07	까지	일간	
	통원						
6. 비고							

위와 같이 ☒입원 하였음 ☐입원 중임 을 확인함.

발행일 2024-11-26

병의원주소 경기 성남시 중원구 상대원3동 2338-1 학년쇼핑2층

병의원명 김지철정형외과

면허번호 43636

의사성명 김지철

병원직인이 없는 진단서는 무효임.

입퇴원확인서

대 조 필

병록번호 : 60554

연 번호 : 118

1. 환자의 주소	경기도 성남시 중원구 둔촌대로63번길 11 (성남동, 성남여수엘에이치1단지)						
2. 환자의 성명	서용실	성별	남	주민 등록 번호	640704-1520517	연령	60
3. 병명	우수 모지 근위지골 기저부 견열골절.(S62520) 좌 슬부 찰과상.(S810) 우 견관절 이두건 긴장.(S434)						
4. 발병일							
5. 치료 기간	입원	2024-11-08	부터	2024-11-26	까지	일간	
	통원						
6. 비고							

위와 같이

☐입원 하였음

○입원 중임

을 확인함.

발행일

2024-11-26

병의원주소

경기 성남시 중원구 상대원3동 2338-1 학년쇼핑2층

병의원명

김지철정형외과

면허번호

43636

의사성명

김지철

병원직인이 없는 진단서는 무효임.