

문서확인번호 □ A053-3K9W-IF12-ETEF □

본 증명서는 발급일로부터 90일까지 <http://hallym.medcerti.com>에서 원본확인이 가능합니다.

입 퇴 원 확 인 서			
발행번호	2024072950	등록번호	170691427
주 소	경기도 군포시 군포로485번길 30 101호		
환 자 명	구선희	주민번호	520617-1177818
입퇴원일자	1. 2024. 10. 07 ~ 2024. 10. 08 2. . . ~ . . 3. . . ~ . . 4. . . ~ . . 5. . . ~ . . 6. . . ~ . .		
임상적 추정 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	최종 진단 ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	병 명 상세불명의 위의 악성 신생물, 진행성	국제질병분류번호 C1691
수 술 일		수 술 명	
상기 환자는 위와같이 본원에서 입원치료 하였음을 확인함			
발 행 일 : 2024년 11월 9일			
의 료 기 관 : 한림대학교성심병원			
주소 및 명칭 : 경기도 안양시 동안구 관평로170번길 22			
대 표 전 화 : 031-380-1500			
연허번호 제 79032 호		의사성명 정국현	



From:

To:05051632001

15/11/2024 14:24

#424 P.008

문서확인번호 □ A053-2KSS-MIZ2-EFJG □

본 증명서는 발급일로부터 90일까지 <http://hallym.medcerti.com>에서 원본확인이 가능합니다.

입 퇴 원 확 인 서			
발행번호	2024072780	등록번호	170691427
주 소	경기도 군포시 군포로485번길 30 101호		
환 자 명	구선희	주민번호	520617-1177818
입퇴원일자	1. 2024. 10. 29 ~ 2024. 11. 10 2. 3. 4. 5. 6.		
임상적 추정	최종 진단	병 명	국제질병분류번호
☐	☒	상세병명의 위의 작성 신생물, 진행형	C1691
수 술 일		수 술 명	
2024. 10. 31		Lapa distal gastrectomy	
상기 환자는 위와같이 본원에서 입원치료 하였음을 확인함			
발 행 일 : 2024년 11월 8일			
의 료 기 관 : 한림대학교성심병원			
주소 및 명칭 : 경기도 안양시 동안구 관평로170번길 22			
대 표 전 화 : 031-380-1500			
면허번호 제 79032 호		의사성명	정국현



240017546157

입.퇴원확인서

