

입/퇴원 확인서

발행번호 : 00000119038

병록번호 : 0000126511

주민번호 : 670807-1655518

환자의 성명	조성민	생년월일	19670807	전 화	010-5129-4100	연령	57
환자의 주소	경기도 고양시 일산동구 위시티1로 7 (식사동, 위시티블루밍5단지아파트) 503-703					성별	남
병명 최종진단	(M751) 회전근개증후군						
발 병 일				진 단 일			
진 술 내 용							
입/퇴원기간	2024년 10월 09일부터 2024년 11월 24일까지 47일간(입/퇴원)						
의 사 소 견	상기환자는 상기 병명으로 본원에 입원하여 한방치료 및 양방치료를 받았음을 확인함.						
비 고	입원일===== [2024년10월 09일] ~ [2024년10월 10일] (2일간) [2024년10월 14일] ~ [2024년10월 15일] (2일간) [2024년10월 23일] ~ [2024년10월 24일] (2일간) [2024년10월 29일] ~ [2024년10월 31일] (3일간) [2024년11월 09일] ~ [2024년11월 11일] (3일간) [2024년11월 22일] ~ [2024년11월 24일] (3일간)						
위와 같이 입원하였음을 확인함 발 행 일 : 2024년 11월 25일 의료기관명칭 : 장덕한방병원 의료기관주소 : 서울특별시 서초구 서초중앙로 42, 블루핀타워 지상2층 전화 및 FAX : (전화) 593-0052 (FAX) 596-7045 면 허 번 호 : 제 8226 호 의 사 성 명 : 신광순 인							



[Handwritten signature]