

# 입원 확인서

연 번호 :

병 록 번 호 : 00292617

환 자 명 : 한정치

주민 등록 번호 : 480501-1663717

과 명 : 정형외과1

용 도 :

입원 치료 기간 : 2025년 11월 18일 부터 2025년 12월 23일 까지 ( 36 일간)

통원 치료 기간 : 부터 까지

상기와 같이 치료하였음

병 명 : 1. S9618 1. Injury of muscle and tendon of long extensor muscle of toe at ankle and foot level, other and unspecified injury  
2. S978 2. 발목 및 발의 기타 부분의 으깬손상

비 고:

발 행 일 2025년 12월 23일

의 료 기 관

주 소 및 명 칭

전 화 및 FAX

면 허 번 호



광주광역시 광산구 목련로 316(신가동) 신가병원

062-610-8000

/ 062-610-8150

84144

의사성명

조현중

