

입 · 퇴 원 확 인 서

원부대조필인

등록번호 : 00149962

발행번호 : 2025 - 5285

주민등록번호 : 230810-4*****

환자의 성명	최지원	성별	☐ 남 ☒ 여	생년월일	2023.08.10	연령	2y 1m
환자의 주소	광주광역시 서구 치평로 15 202-1105						
병명	파라인플루엔자바이러스페렴 라이노바이러스에 의한 급성 기관지염 사랑보카바이러스페렴 폐렴마이코플라스마에 의한 폐렴					분류 기 호	J122 J206 J1280 J157
발병일	()		초진일		()		
주요 소견 (검사내용)	항후 외래 추적 관찰 요함.						
입원기간	2025. 10. 02 ~ 2025. 10. 06		(5 일)				
비고			용도				

위와같이 [입원하였음] 을 확인함

발행일자 : 2025.10.06

의료기관 : 아이퍼스트아동병원

주 소 : 광주 서구 농성동 483-2번지

전 화 : 062) 414-1000

의 사 : 박재한

91879 호

