

입퇴원확인서

원무대조필인

병록번호: 0018322

연 번호: 26-98

주민등록번호: 670827-1*****

(인)

성명	이영인	성별	남자	생년월일	1967년 08월 27일 (만 58세)
----	-----	----	----	------	-----------------------

주소: 전북특별자치도 익산시 농서로43길 16-31 (영농동)

병명
#임상적
최종

상세불명 늑골의 다발골절, 폐쇄성
요골 하단의 상세불명 골절, 폐쇄성

국제 질병 분류기호
S22490
S52590

발병일

진단일

진료
소견

상기 환자는 위 증상으로 본원에서 2026년 01월 09일부터 2026년 01월 29일까지
입원 치료를 받으셨습니다

입.퇴원일

입원일: 2026년 01월 09일

퇴원일: 2026년 01월 29일

비고

용도

위와 같이 입원하였음을 확인함

발행일: 2026년 01월 29일
 의료기관주소: 전라북도 익산시 하나로 462(어양동)
 의료기관명: 생생마더한의원
 요양기관기호: 35940531
 전화번호: 063-831-3388
 면허번호: 제27521호
 한의사 성명: 문찬욱

생생마더한의원

