

입 · 퇴원 확인서

원본대조필 인

병록번호 : 32332

연번호 : 2026-00253

주민등록번호 : 201030-4692787



| | | | | | | | |
|---|--|----|---|---------------|---------------|-----------------|-----|
| 환자의 성명 | 공예나 | 성별 | 여 | 생년월일 | 2020년 10월 30일 | 연령 | 5 세 |
| 환자의 주소 | 경상남도 거창군 거창읍 동동5길 68(하나로아파트) 101동 801호 | | | | | | |
| 상 병 <input type="checkbox"/> 임상적추정 <input checked="" type="checkbox"/> 최종진단 | 상 병 명 | | | | | 한 국 질 병 분 류 번 호 | |
| | 인플루엔자 | | | | | J111 | |
| 입원기간 | 2026년 02월 07일 | | ~ | 2026년 02월 12일 | | (6 일간) | |
| 비 고 | 상기 환자 위의 진단명으로 본원 입원치료 하였습니다. | | | | | | |
| 용 도 | 보험회사 제출용 | | | | | | |

위와 같이 입퇴원 하였음을 확인함.

발 행 일 : 2026 년 02 월 12 일

의 료 기 관 : 중앙메디컬병원

주소 및 명칭 : 경상남도 거창군 거창읍 거창대로1길 7-2 2,3,4,5,6,7층

전화 및 팩스 : (Tel) 055-942-7575 (Fax) 055-942-7576

면허번호 : 제 116601 호

의사성명 : 김진현

(인)

