

입(퇴)원 확인서

병력번호 : 1028709
연번호 : 20260206-00106

주민등록번호 : 830111-1937214



환자의 성명	송지훈	성별	남	생년월일	19830111	연령	만 43 세
환자의 주소	63595 제주특별자치도 서귀포시 태평로439번길 2 (서귀동) 전화 010-4665-1464						
진료과	진료기간		구분		진료횟수		
외상신경외과	2026-01-15 ~ 2026-02-06		입원		1회		

용도

위와 같이 입(퇴)원을 확인함

발행일 : 2026년 02월 06일



제주한라병원

의 료 기 관 :

주 소 및 명 칭 : 제주특별자치도 제주시 도령로 65

전 화 및 F A X 064-740-5000 F. 064-743-3110

☐ 병원 직인이 없는것은 무효입니다.