

761-3186

입/퇴원 확인서

원부대조필 인



등록번호: 0000045858

발행번호: 2025-01292

1. 환자의 성명	김기표	성별	☒ 남 ☐ 여	주민번호	611117-1****	연령	만 63 세
2. 환자의 주소	경남 고성군 거류면 용산3길 96-14						연락처:
3. 병명 ☐ 외상적 ☒ 죄종	급성 비인두염[감기]						한글 병명 번호
							J00
4. 발병일	0000년 00월 00일		5. 초진일				
6. 입원기간	2025년 08월 08일 부터		2025년 08월 12일 까지		(5) 일		
7. 소견	입원 하였습니다.						
8. 용도	보험회사 제출용						
위와같이 입원치료 하였음을 확인합니다. 발행일: 2025년 08월 12일 의료기관: 강변병원 병원주소: 경상남도 김해시 고성읍 중앙로 49 전화 및 FAX: ☎ 055-672-0001 FAX 055-672-5700 면허번호: 제 103665 호 의사성명: 노주호							



내한의학회개봉(1993.7.22)

2025-08-12 10:17:53