상급병실 사용 신청서

성 명: 테스트333

주민등록번호: 981111111111

소: 서울특별시 관악구 보라매로 14-5 (봉천동)

사 유: 입원 시 다인실 부족으로

상기 본인은 상급병실 차액이 발생함을 안내 받고, 상급병실을 사용할 것을 신청하며 입원료 차액은 본인이 전액 부담하겠습니다.

2024 년 07 월 23 일

신청인: 테테테

(환자와의 관계: 배우자)

서울특별시보라매병원장



