

진 단 서

원부대조필 인



담 당 의 : 정은비

진단서 번호 :

환자의 성명			주민등록번호		
환자의 주소					
병명					한 국 질 병 문 류 번 호
발 병 일			진 단 일		
향 치 의	후 료 견				
비 고			용 도		
<p>위와 같이 진단함</p> <p>발 행 일 :</p> <p>의 료 기 관 명 : 대덕 아작(나)스 병원</p> <p>주 소 및 명 칭 : 대전시 중구 계룡로 846, 3-4층</p> <p>전 화 : 042 - 123 - 4567 FAX : 070 - 1234 - 5678</p>					