<u>소 견 서</u>



담 당 의 : 정의사 소견서 번호: 231011010

환자의 성명	이환자	환자의 주민등록번호	Ç	941225-14000	000
환자의 주소	대전 중구 계룡로	846 402호 (3490	08) 전화	:010-4307-51	115
진료소견	상기 환자의 현재 다른 병원 또는 으			가가 필요하여	다고 판단됨.
ЫZ	만성 척추증		용도	병원 제출된	2

발 행 일: 2023-10-16

의 료 기 관 명 : 대덕 마작(나)스 병원

주 소 및 명 칭 : 대전시 중구 계룡로 846, 3-4층

전 화 : 042 - 1234 - 5678 FAX : 070 - 1234 - 5678