

소견서

원부대조필 인



담 당 의 : 정 의사

소견서 번호: 231011014

환자의 성명	이환자	환자의 주민등록번호	941225-1400000	
환자의 주소	대전 중구 계룡로 846 402호 (34908) 전 화 :010-4307-5115			
진료소견	상기 환자의 현재 의료 상황을 고려하여 다른 병원 또는 의료기관에서 추가 검사와 평가가 필요하다고 판단됨.			
비 고	만성 척추증	용 도	병원 제출용	
발 행 일 : 2023-10-17 의 료 기 관 명 : 대덕 아작(나)스 병원 주 소 및 명 칭 : 대전시 중구 계룡로 846, 3-4층 전 화 : 042 - 1234 - 5678 FAX : 070 - 1234 - 5678				