

대학병원 진단서

진 료 과	내과			
환자정보	성 명	김재민	성 별	남
	생년월일	년 월 일	전화번호	010-1234-5678
	주 소	서울특별시 강남구 역삼동 123번지		
병 명 <input type="checkbox"/> 임상적 추정 <input type="checkbox"/> 최종진단	감기			한국질병 분류번호
				J00
발 병 일	20 년 월 일		진 단 일	20 년 월 일
향후 치료의견	적절한 안식과 체온 조절을 통한 쉬면서 치료 권장			
용 도	진단 확인용			
비 고				

위와 같이 진단합니다.

20 년 월 일

문 의 처	명 칭	AB대학교 의과대학부속 CD병원	면허번호	제 1234호
	전화번호	02-1234-5678	FAX	02-9876-5432
	주 소	서울특별시 강남구 역삼로 456번길 78		

담당의사 : 홍길동



AB대학교 의과대학부속 CD병원