

사 유 서

이름	변지민	결석 날짜	2025.3.24.
스터디 이름	2025_Junior_ML_Study	소속 팀	4팀

사 유

(약국제출용)

처 방 전
☒ 전건발령 ☐ 의료급여 ☐ 산입대상제보명 ☐ 자동차보험 ☐ 기타대 ()

요양기관기호: 12333654		2025년 03월 24일 - 제 00063 호		영향	D=윤의비전후조임
요양 연월일 및 번호		성명	변지민	원환번호	02-873-8575
환자	주민번호	[REDACTED]		엑스번호	02-873-8570
				전치후련	
보험 보험 기호	J209, J304	의료 보험 가입명	장민석	연회종류	의사
※ 환자자녀 요구자녀권 일련번호가자료를 적지 않습니다.			(사망) (보존)	연회번호	68911

처방 의약품명 및 용량 및 코드	1회 투여량	1일 투여회수	총 투여일수	총 투여회수	유량 비율	비율
645701150 코데인정(1g)	1	3	3	3	급여	
648500730 에도신합성(에프도스테인),0.3g(1합성)	1	3	3	3	급여	
694001540 베타카르펜10알라그렐(베르타스틴베탈산), (10mg/1정)	1	2	3	3	급여	
658600210 레보모르핀(레보도모르핀),60mg(1g)	1	3	3	3	급여	
694002960 메카스타정(메비리도),801g(1정)	1	3	3	3	급여	

주사제 처방명제 () 원제호제, () 원제호제)					조제 서 명소사항
					본원부담 구분가호

처방기간	일일발령 3일	처방기간 내제 약제용 제출명제하 하 합니다
------	---------	-------------------------

의약품 조제 명세

조제기관지 명칭	제제약	제제지 (사명 또는 비)	제제지 명제 소제출한 제제지 그 제제출
조제기관지명	원형		
조제기관지명			
조제기관지명			

이코디언 제제출

1

안녕하세요.

최근 감기 증상이 심해져 고열과 몸살로 인해 컨디션이 많이 좋지 않은 상태입니다. 충분한 휴식과 회복이 필요한 상황이라, 부득이하게 2025년 3월 24일 동아리 스터디에 참석하지 못하게 되었습니다.

스터디에 빠지게 되어 개인적으로도 매우 아쉽고 죄송스럽게 생각합니다. 최대한 빠르게 건강을 회복하여 다음 모임부터는 성실히 참여하겠습니다.

불편을 드려 죄송하며 너그럽게 양해해 주시면 감사하겠습니다.

2025년 03월 24일
신청인 : 변지민 (인)