소 견 서

환자의 성명	이상혁	성별	М	주민등록번호	960401-1234567
환자의 주소	대전 대덕구 대덕대로1585번길 44, 금강센트럴파크 서희스타힐스 112동 302호				
진료소견	아파보인다.				
용도	직장제출				

발 행 일 2023-03-31

의 료 기 관 명 대덕치과병원

주 소 대전 중구 계룡로 846, 대덕인재개발원 405호

전 화 306-82-05291

면 허 번 호 1234123 의사성명 **이상혁**