소 견 서

환자의 성명	멋쟁이	성별	М	주민등록번호	950404-1234567
환자의 주소	강원 화천군 상서면	멋둔길	6, null		
진료소견					
용도					

발 행 일 2023-03-09

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 **송지훈**