

진 단 서

원부대조필 인

병록번호

연 번 호

주민등록번호

환자의 성명	정성훈	성별	남	생년 월일	2000-03-22	연령	만 23세
환자의 주소	경기도 수원시 전 화 : 010-3208-7343						
병명 <input type="checkbox"/> 임상적추정 <input type="checkbox"/> 최종진단	감기					한 국 질 병 분 류 번 호 11111	
발 병 일	20230920		진 단 일		20230926		
향 치 의 후 료 견	열이 심하게 나며 감기인듯?						
비 고				용 도			
위와 같이 진단함 발 행 일 : 20230926 의 료 기 관 명 : 서울대병원 주 소 및 명 칭 : 경기도 수원시 장안구 천천동 324-1 전 화 및 FAX : 031-1120-2313 면 허 번 호 제 01010123호 의사성명 박건우 인							