교육 영상 시연용 가상 자료 · 실제 회사·인물과 무관(이름은 모두 가명)

접수 확인란
접수번호 K-2610-04

상 해 진 단 서

환자	문하준 (가명) · 1998년생
진단명	목 염좌(2주 치료 필요)
발병일	2026-08-23
치료 기간	약 2주
발급 병원	한솔정형외과(가상)

(의사 서명·도장 자리 — 가명 처리로 삭제)