臺北榮民總醫院

診斷證明書

證字第 319801 號

姓　　名	吳思葵				
身分證字號	F226400713	性　別	女	出生日期	民國75年07月25日
科　　別	神經外科重建			病歷號碼	42899274
病　　名	腦惡性分化不良性室管膜瘤。（以下空白）				
醫　　囑	病人因上述病症，自１１４年１０月１０日住院接受復健，現１１４年１０月１７日繼續住院中，１１４年１２月０３日門診追蹤複查宜休養半年。（以下空白）				

以上病人經本院醫師診斷屬實特予證明

院長　陳威明

診治醫師：吳翰林　醫042186　號
開立醫師：許秉權　醫025762　號
開立證明日期：民國114年12月03日
印製人：白秀華
印製證明日期：民國114年12月03日
醫院地址：112201 臺北市北投區石牌路二段201號

臺北榮民總醫院 診斷證明書專用

◎本證明書應有本院診斷證明書專用印戳否則無效◎

2025/12/03 18:22
期：113/01/04