

진 단 서

등록번호 60848

연 번 호 457

환자의 성명

임주현

환자의

주민등록번호

630225-2156818

환자의 주소

경기도 성남시 중원구 사기막골로193번길 6-1 (상대원동)

(전화번호:)

병 명

☐임상적 추정

☒최 종 진 단

(주 상병) 좌측 슬개골 분쇄골절.

(부 상병)

질병분류기호

S8200

발병 연월일

2025-01-07

진단 연월일

2025-01-07

치료 내용 및 향후

치료에 대한 소견

상기 환자는 상기 병명으로 합병증 및 미발견증이 없는 한

발병일로부터 약 08(팔)주간의 안정가료가 요할것으로 사료됨.

입원·퇴원 연월일

입원일: 2025-01-07

부터

퇴원일:

2025-01-24

용 도

비 고

「의료법」제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 진단합니다.

2025-02-24

의료기관 명칭:

김지철정형외과

주소:

경기 성남시 중원구 상대원3동 2338-1 학년쇼핑2층

☒의사

☐치과의사

☐한의사

면허번호 제

43636

호

성명: 김지철

(서명 또는 인)

작성 방법

1. 환자의 인적사항은 진찰한 의사, 치과의사 또는 한의사가 주민등록증, 기간 만료전 여권, 운전면허증, 공무원증, 국립·공립대학 학생증, 군무원증, 건강 보험증, 외국인등록증 등 국가공인 신분증(환자가 미성년자인 경우에는 주민등록등본·초본, 학생증 등으로 대체 가능합니다)과 대조하여 확인하고 서 명 또는 날인합니다.

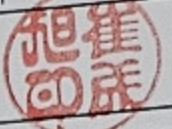
2. '병명' 란에는 '임상적 추정' 과 '최종진단' 중 택일하여 ☐ 에 √표시를 하고, 질병명은 한글로 적되 영어로 적을 경우에는 한글을 함께 적으며, 질병분류기호도 함께 적습니다.

입퇴원확인서

대 조 필

병록번호 : 672128

연 번호 : 71



1. 환자의 주소		경기도 성남시 중원구 사기막골로 193번길 6-1						
2. 환자의 성명		임주현	성별	여	주민 등록 번호	630225-2156818	연령	61
3. 병명		무릎뼈의 골절, 폐쇄성[좌측] 어깨 관절의 염좌 및 긴장 상세불명의 척추증, 경부 양쪽 원발성 무릎관절증 척추협착, 요추부 피막염 NOS, 아래다리				S8200 S434 M4792 M170 M4806 M7796		
5. 치료 기간	입원	2025-1-24	부터	2025-2-22	까지	30 일간		
6. 비고								

위와 같이 ☒입원 하였음 ☐입원 중 임 을 확인함.

발행일 2025-02-22

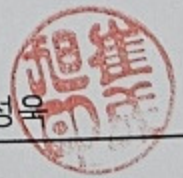
병의원주소 경기도 성남시 중원구 희망로 380

병의원명 아이엠정형외과



면허번호 71029

의사성명 최성욱



병원직인이 없는 진단서는 무효임.

수
기
한

