

진 단 서

등록번호	00688112
연 번 호	2025-5678

환자의 성명	오상민	환자의 주민등록번호	721015-1037710
환자의 주소	인천 서구 서달로193번길 12-16 (가정동, 진흥아파트) 101-308 (전화번호 : 032-)		
병명 ☐ 임상적 추정 ☐ 최종진단	(주 질병·부상) 요추의 염좌 및 긴장 (부 질병·부상)		질병분류기호 S3350
발병 연월일	년 월 일	진단 연월일	2025 년 2 월 25 일
치료 내용 및 향후 치료에 대한 소견	상기 환자는 요통 및 하지 방사통을 주소로 요추 MRI 검사상 상기 진단하에 보존적 치료가 필요하며 진단 이후 03주간의 안정가료 요합니다.		
입원·퇴원 연월일	입원일 : 2025 년 02 월 25 일부터		퇴원일 : 2025 년 02 월 27 일
용도	제출용		
비고	단, 합병증 및 미발현증 발견시에는 진단명 추가 및 진단기간이 변경될 수 있고 추후 재평가를 요합니다. 타과 진단은 별도임.		
「의료법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 귀와 같이 진단합니다.			
발행 일자 : 2025 년 03 월 03 일			
의료기관 명칭 : 뉴 성 민 병			
주 소 : 인천광역시 서구 칠천동로33번길 11 뉴성민병원(석남동 522-1)			
전화 및 FAX : 032)726-1000 / FAX : 032)726-1109			
의사 연허번호 : 제 55551 호			
의사성명 : 김동현			

입/퇴원 확인서

원본대조필

발행번호 : 00000007384

병록번호 : 0000012277

주민번호 : 721015-1037710

환자의 성명	오상민	생년월일	1972년 10월 15일	전 화	010-9277-7724	연령	만 52 세
환자의 주소	인천광역시 서구 서달로193번길 12-16 (가정동, 진흥아파트) 101동 306호					성별	남
	요추의 열좌 및 긴장(S3350)						

병명			
■임상적추정			
발 병 일	- -	내 원 일	2025년 02월 27일
진 술 내 용			
입/퇴원기간	2025년 02월 27일 부터 2025년 03월 06일 까지 8 일간(입/퇴원)		
의 사 소 견	상기 환자는 상기 병명으로 본원에서 입원치료함.		
비 고	(개인용) 입원일_____		
	[2025년 02월 27일] ~ [2025년 03월 06일] (8일간)		

위와 같이 입원하였음을 확인함

발 행 일 : 2025년 03월 10일

의료기관명칭 : 서인천한방병원

의료기관주소 : 인천 서구 가정동 619-5 상도메디피아 6-8층

전화 및 FAX : (전화) 032-521-7582

(FAX) 032-521-7583

면 허 번 호 : 제 49915 호

의 사 성 명 : 윤상현

윤상현

