

■ 의료법 시행규칙 [별지 제5호의2서식]

병록번호 : 24-03662

연 번 호 : 2025-GN-00558

진 단 서

환자의 성명	최승모	환자의 주민등록번호	570415-1332714
환자의 주소	강원특별자치도 정선군 정선읍 마전길 39 (전화번호 :)		
병 명 [✓]임상적추정 []최 종 진 단	(주상병) • 양쪽 원발성 무릎관절증 (부상병)	질병분류기호 • M17.0	
발병 연월일		진단 연월일	
치료 내용 및 향후 치료에 대한 소견	합병증, 후유증 및 미 발견증이 없는 한 수술일(2025.01.02. 양측 인공 슬관절 전치환수술)로 부터 약 5주간의 '안정'가료가 필요할 것으로 추정함.		
입원·퇴원 연월일	입원일 : 2025년 01월 01일 부터 퇴원일 : 2025년 01월 24일		
용 도			
비 고			

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



2025 년 01 월 22 일

의료기관 명칭 : 강원 특별 자치 도 강릉 의 료 원

주소 : 강원특별자치도 강릉시 경강로 2007(남문동)

[✓]의사 []치과의사 []한의사 면허 번호 제

성 명 : 심상호



작 성 방 법	
1. 환자의 인적사항은 진찰한 의사, 치과의사 또는 한의사가 주민등록증, 기간 만료 전 여권, 운전면허증, 공무원증, 국립·공립대학 학생증, 군무원증, 건강보험증, 외국인등록증 등 국가공인 신분증(환자가 미성년자인 경우에는 주민등록등본·초본, 학생증 등으로 대체 가능합니다)과 대조하여 확인하고 서명 또는 날인합니다.	
2. “병명”란에는 “임상적 추정”과 “최종진단” 중 택일하여 []에 체크(✓) 표시를 하고, 질병명은 한글로 적되 영어로 적을 경우에는 한글을 함께 적으며, 질병분류기호도 함께 적습니다.	

※ 병원명에 직인이 없는 것은 무효입니다.

병록번호 : 24-03662

연 번 호 : 2025-GN-00556

입원치료확인서

성명	최승모
주민등록번호	570415-1332714
생년월일	1957-04-15
성별	남성
주소	강원특별자치도 정선군 정선읍 마전길 39
상병명	M17.0 양쪽 원발성 무릎관절증
기간	• 2025년 01월 01일 ~ 2025년 01월 24일 (24 일간)
소견내용	상기와 같이 본 병원 [정형외과2]에서 입원치료를 받았음을 확인함

상기와 같이 확인함.

발행일 : 2025년 01월 23일

의료기관 : 강원특별자치도강릉의료원

주소 : 강원특별자치도 강릉시 경강로 2007(남문동)

전화번호 : 033-610-1231

면허번호 제 75023 호

전문번호 정형외과 제 4578 호



팩스 : 033-610-1416

의사성명 심상호



※ 병원명에 직인이 없는 것은 무효입니다.



