

진 단 서



경상남도 진주시 강남로 79(칠암동 90번지)

경상국립대학교병원

Gyeongsang National University Hospital

http://www.gnuh.co.kr

TEL.055)750-8000, FAX.750-8800

진료전화예약 : 055)750-8700

등록번호 00395717 연번호 25021211083366816-2

성명	석영희		성별	○ 남 ● 여	
주민등록번호	721008 - 2889410	연령	만 52 세	생년월일	1972년 10월 08일
주소	경상남도 진주시 가호로 79 (호탄동, 대경빌라트) 101동 907호			전화번호	010 - 3847 - 4967
병명 ○ 임상적 추정 ● 최종진단	근 쇠약 선근증 자궁의 점막하 평활근종 급성 동통 상세불명의 정상 임신의 관리, 상세불명의 임신기간 자궁의 벽내 평활근종 난소의 난포 낭 난소낭			국제질병 분류번호	M6289 N80.0 D25.0 R52.0 Z3499 D25.1 N83.0 N83.2
발병일	미상		진단일	2025년 01월 24일	
입원/퇴원 연월일	입원일 : 2025-01-23 부터			퇴원일 : 2025-01-28	
수술/시술일자 (수술/시술명)	2025-01-24(Bilateral salpingo-oophorectomy (benign), Robot-assisted laparoscopic Hysterectomy)				
향후치료의견	상기 환자는 상기 병명으로 본원 산부인과에 2025년 1월 23일 입원하여 2025년 1월 24일 로봇보조복강경하 전자궁 적출술 및 양측부속기 절제술 시행 후 2025년 1월 28일 퇴원함.				
용도	☒ 보험회사 제출용 ☐ 공공기관 제출용 ☐ 기타 ()				

위와 같이 진단합니다.

2025년 02월 12일

면허번호 제 53748 호

의사성명 신정규

H-1234

경 상 국 립 대 학 교 병



*본서의 내용 수정은 발급일로부터 7일 이내만 가능합니다.

1. 본인확인: 진단의사가 주민등록증과 대조(미성년자일때는 기타 본인의 특정할 수 있는 방법으로 대체할 수 있다) 확인하고 날인한다.
2. 병명은 임상적 추정 혹은 최종 진단명을 택일 ○표에 ●표로 표한다.
3. 병명과 국제질병 분류번호를 기입한다.
4. 본서에 본원의 직인이 없으면 무효임.

2025-2-12

진 단 서



경상남도 진주시 강남로 79(칠암동 90번지)
경상국립대학교병원
 Gyeongsang National University Hospital
 http://www.gnuh.co.kr
 TEL.055)750-8000, FAX.750-8800
 진료전화예약 : 055)750-8700

등록번호 00395717 연번호 25021211041565127-2

성명	석영희		성별	○ 남 ● 여	
주민등록번호	721008 - 2889410	연령	만 52 세	생년월일	1972년 10월 08일
주소	경상남도 진주시 가호로 79 (호탄동, 대정빌라트) 101동 907호			전화번호	010 - 3847 - 4967
병명 ○ 임상적 추정 ● 최종진단	근 쇠약 선근중 자궁의 점막하 평활근종 급성 동통 상세불명의 정상 임신의 관리, 상세불명의 임신기간 자궁의 벽내 평활근종 난소의 난포 낭			국제질병 분류번호	M6289 N80.0 D25.0 R52.0 Z3499 D25.1 N83.0 N83.2
발병일	미상		진단일	2025년 02월 12일	
입원/퇴원 연월일	입원일 : 2025-02-08 부터			퇴원일 : 2025-02-12	
수술/시술일자 (수술/시술명)	2025-01-24(Bilateral salpingo-oophorectomy (benign), Robot-assisted laparoscopic Hysterectomy)				
향후치료의견	상기 환자는 상기 병명으로 본원 산부인과에 2025년 2월 8일입원하여 수술 후 합병증에 대한 검사 및 치료 후 2025년 2월 12일 퇴원함.				
용도	☒ 보험회사 제출용 ☐ 공공기관 제출용 ☐ 기타 ()				

위와 같이 진단합니다.

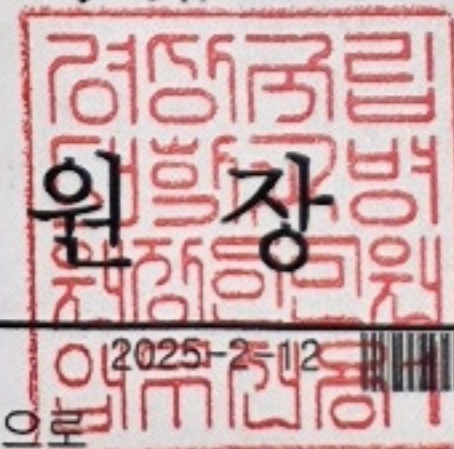
2025년 02월 12일

면허번호 제 53748 호

의사성명 신정규

1-1차

경 상 국 립 대 학 교 병 원 장



*본서의 내용 수정은 발급일로부터 7일 이내만 가능합니다.

1. 본인확인인 진단의사가 주민등록증과 대조(미성년자일때는 기타 본인의 특정할 수 있는 방법으로 대체할 수 있다) 확인하고 날인한다.
2. 병명은 임상적 추정 혹은 최종 진단명을 택일 ○표에 ●표로 표한다.
3. 병명과 국제질병 분류번호를 기입한다.
4. 본서에 본원의 직인이 없으면 무효임.

2025-2-12