



해오름손해사정(주)  
SUNRISE SURVEYORS & CLAIM ADJUSTERS CO., LTD.

# 스마일영상의학과

의무기록사본  
총 1 부  
(표지제외)

# Clinical Chart

차트번호: 378778, 김태현

피보험자	한남희	휴대전화	01055530410	증 번호	60014747610		
조합기호		조합명칭					
수진자	김태현	주민등록번호	651226-2*****	나이	59세	성 별	여
주 소							

내원일: 2025년 1월 17일 09:27:24 조합: 증:60014747610

진료시간: 09:27:27

담당의: 석을혜

진찰구분: 초진

<< C.C >>

더바른내과/abd ct/차트/결과\*

liver / GB / pancreas / pelvis / retroperitoneal 등의 organ 병변이 의심되어

평가 혹은 복강내의 종양 진단 및 characterization 위해 검사함

신기능 : 정상

eGFR :

Cr : 0.64

하복부 묵직한 불편감 및 대소변 보기 어려움

빈혈 동반

보험회사 제출 진료기록부 출력해 드림

<< Diagnosis >>

(R18) 복수

(C786) 후복막 및 복막의 이차성 악성 신생물[의증]

(C482) 상세불명의 복막의 악성 신생물

<< Examine >>

옴니파큐350주(주사) 125ml

SPM FILTER LINE [5μm]

의료영상출력물

일반전산화단층영상진단-복부[골반 포함]-특수검사-이중시기 또는 삼

일반전산화단층영상진단-복부[골반 포함]-특수검사-이중시기 또는 삼

영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-의원,치과의원,보

<< Treatment >>

국소지혈용드레싱

1 1 1 진료기록부

1 1 1



2025-01-17 09:38:15

# REPORT

Smile Image Center

Name  
ID

Age, Sex

Birthday

김태현

378778

059Y

F

1965-12-26

## Reading

### Abdomen CT:

1. Moderate amount of ascites.  
Nodular enhancing peritoneal thickenings, especially in the pelvic cavity.  
Nodular omental infiltrations and masses.  
Diffuse thickening of mesetery  
Enhncing nodularthickening, LT renal fascia  
- R/O Peritoneal carcinomatosis.  
R/O Assosiated LT interiliac lymphadenopathy.
2. Bilateral periovarian metastatic lesions or solid ovarin tumors.
3. Indentations of RT hepatic contour due to peritoneal fluid and nodules.  
R/O capsular involvement or mucious component.
4. Subcaspular arterial enhancement of the RT hepatic lobe.  
Isodensities in the other phase images.  
AP shunts.
5. Nonspecific paraaortic LNs.
6. 5cm and 2.9cm uterine myomas.
7. GB and biliary tree is unremarkable.
8. No definite focal lesion or duct dilatation in the pancreas.
9. No definite focal lesion in the other abdominal solid organ.
10. Others, unremarkable.



Radiologist EH SEOK (전문의 988) / HY LEE (전문의 1272)

진료비 세부산정내역



환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		비고	
378778		김태현		2025-01-17		외래		직장조합			
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								일부분인부담		전액	
CT 진단료	2025-01-17	646300135	몸니파큐350주(주사) 125ml	54,487	1	1	54,487	16,346	38,141	0	0
CT 진단료	2025-01-17	M1017012	SPM FILTER LINE [5μm]	3,260	1	1	3,260	0	0	3,260	0
치료재료대	2025-01-17	지혈밴드	국소지혈용드레싱	1,500	1	1	1,500	0	0	0	1,500
영상진단료	2025-01-17	cd	의료영상출력물	10,000	1	1	10,000	0	0	0	10,000
CT 진단료	2025-01-17	HA515006	일반전산화단층영상진단-복부[골반 포함]-특수검사-이중시각 또는 삼	182,150	1	1	182,150	54,645	127,505	0	0
CT 진단료	2025-01-17	H8041	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용(특수영상)-의원,치과의원,보	2,850	1	1	2,850	855	1,995	0	0
제증명수수료	2025-01-17	진	진료기록부	1,000	1	1	1,000	0	0	0	1,000
진찰료	2025-01-17	AA154	초진진찰료-의원	18,410	1	1	18,410	5,523	12,887	0	0
진찰료	2025-01-17	AL801	의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)	220	1	1	220	66	154	0	0
1 / 1											
계							273,877	77,435	180,682	3,260	12,500
결제리 조정금액							-7	-35	28	0	0
합계							273,870	77,400	180,710	3,260	12,500
신청인 김태현 (환자와의 관계 : 본인) 의 요청에 따라 진료비 계산서 · 영수증 세부산정내역을 발급합니다. 2025 년 04 월 01 일											
요양기관 명칭		스마일영상의학과의원			대표자		석을혜				





912

[인]

안내