



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

홍익병원

의무기록사본
총 0 부
(표지제외)

의무기록 사본 증명서

■ 등록번호 : 97360430

■ 환자명 : 김선삼

■ 용도 : 보험사 제출용

■ 매수 : 7 매

첨부한 사본은 의무기록 원본과 틀림이 없음을 증명합니다.

※ 본 의무기록 사본은 상기 용도 이외에는 사용할 수 없음※

2025년 03월 10일

담당자 : 송현정

※ 담당자의 날인(서명)이 없는 것은 무효임※

홍 익 병 원 장



경과기록지

등록번호 : 97360430

주민번호 : 711024-1*****

주 소 : 서울 강서구 화곡로18길 38

성 명 : 김선삼

나이 / 성별 : 53 / M

[공인인증] 2025/02/19 경과기록지 [송경한]

유 형 : 보험

경과기록지

상환 3주 전 타병원에서 alcohol LC로 진단받고 이에 대해 치료 받기 위해 내원함.

외래초기평가(제2신경외과)

등록번호	97360430	진료과	제2신경외과	성별/연령	M / 52	보험유형	보험
수신자명	김선삼	생년월일	711024	초진일시	2024.05.22		
BP :	141 / 110	T :	P :	R :	BST:	BW:	-1.00

Onset(5.11)

주호소 headache

현병력 다친 후 금일 s/o 위해 내원함.

진료내용

과거력) None DM HTN TBC CVA Hx

사회력) None Alcohol 회/주 Smoking 갑/일

알러지) 무 유

계통문진)

신체검사)

통증평가 무 유 숫자통증도구(NRS) 2 점 통증위치 : 머리

양상: 둔함 쑤심 저림 날카로움 찌르는듯함 기타

빈도: 계속적 주기적 간헐적 기타

기간: 수 일.

특이사항

진단명	r/o laceration scalp
치료계획 및 검사내용	ctx

담당의사: 노형진



초진차트

환자 ID : 97360430

주민번호 : 711024-1*****

주 소 : 서울 강서구 화곡로18길 38

성명 : 김선삼

성별 / 나이 : M / 53 보험유형 : 일반

진료과: 제2정형외과 (OS2)

등록번호 97360430

성 명 김선삼

성 별 M 나 이 47

진료과

초진 기록지(정형외과)

2019 / 06 / 03

C.C : Rt. foot pain
onset 2 month ago

P.I : 2달전 한번 통증 있다가 호전
내원 1일전 심한 통증

P.Hx : DM/HTN/Pul Tb/Hepatitis (-/-/-/-)
OP Hx :

F.Hx : ■ 무 □ 유

R.O.S : fever/chill (-/-)
cough/sputum/rhinorrhea(-/-/-)
upper extremity pain (-)
Neck Pain (-)
Shoulder Pain (-)

nausea/vomiting/diarrhea(-/-/-)
headache/LBP/L.E.P/Pain On (-/-/-/-)

P/Ex : external wx. :
swelling : +
tenderness : +
redness/local heat :
LOM :
instability :
Digital C.M.S : (Good / Poor)
Other :

통증평가 : □ 무 ■ 유
■ NRS : 1
□ FPRS :
□ FLACC :

통증위치 :
통증양상 :
빈도 :

Imp : gout foot Rt.

Plan :

홍익병원

ER chart

환자 ID : 97360430

주민번호 : 711024-1*****

주 소 : 서울 강서구 화곡로18길 38

성명 : 김선삼

성별 / 나이 : M / 53 보험유형 : 일반

진료과: 응급실 (ER)

응급실 진료 기록부

초진시간 22시 23분

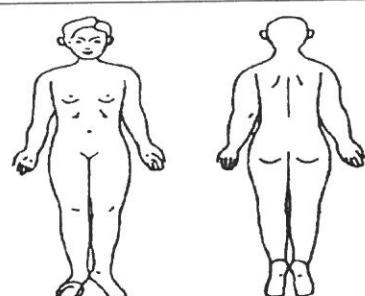
등록번호	성명	성별/나이	주민등록번호	전화번호	
97360430	김선삼	남 / 47	711024-1*****	010-4900-4651	
주 소	서울특별시 양천구 목동서로 280 목동신시가지아파트8단지 808-307				
내원 일시	2019년 06월 02일 22시 21분	발병 일시	6.1 5pm TTO.		
주 증상	오늘 막 암전발작처럼 놀랐다가 아파요.				
현 병력	기습적이 증상이 지속되어 내원 (다친적 없단다)				
과거력	<input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 고지혈증 <input type="checkbox"/> 간질환 <input checked="" type="checkbox"/> 알레르기 <input type="checkbox"/> 움주력 <input type="checkbox"/> 콜연력 <input type="checkbox"/> 기타				
수술력	<input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유				
통증관리	유무	<input type="checkbox"/> 무 <input checked="" type="checkbox"/> 유	통증강도(NRS)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
	위치	오늘 막 암전발작처럼			통증강도(FPRS)
	양상	1. 쑤시는 통한 2. 날카로운 3. 짓누르는 통한 4. 타는 통한 5.			
	빈도	1. 계속적 2. 주기적 3. 간헐적			
	지속시간	1. 1분~10분 2. 11분~30분 3. 31분~1시간 미만 4. 1시간 이상			

Review of system

General	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> fatigue <input type="checkbox"/> fever <input type="checkbox"/> chill <input type="checkbox"/> weight loss
Head /neck	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> headache <input type="checkbox"/> dizziness <input type="checkbox"/> stiffness
Pulmonary	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> dyspnea <input type="checkbox"/> hemoptysis <input type="checkbox"/> sore throat <input type="checkbox"/> cough <input type="checkbox"/> sputum <input type="checkbox"/> rhinorrhea
Cardiac	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> chest pain <input type="checkbox"/> palpitation <input type="checkbox"/> syncope
G-I	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anorexia <input type="checkbox"/> nausea <input type="checkbox"/> vomiting <input type="checkbox"/> diarrhea <input type="checkbox"/> abd. pain <input type="checkbox"/> hematemesis <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> hematochezia <input type="checkbox"/> constipation
Urinary	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> frequency <input type="checkbox"/> voiding difficulty

Physical Exam

Mental	<input checked="" type="checkbox"/> alert <input type="checkbox"/> drowsy <input type="checkbox"/> stupor <input type="checkbox"/> semicomma <input type="checkbox"/> coma
HEENT	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> kernig sign() <input type="checkbox"/> PI() <input type="checkbox"/> PTH(/) <input type="checkbox"/> PLR(/) <input type="checkbox"/> size(/) <input type="checkbox"/> anemic <input type="checkbox"/> icteric <input type="checkbox"/> dehydrated
Chest	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> heart beat (regular, irregular) <input type="checkbox"/> Murmur <input type="checkbox"/> breath sound (Clear, coarse, decreased) <input type="checkbox"/> Rale <input type="checkbox"/> Wheezing
Abdomen	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> soft <input type="checkbox"/> flat <input type="checkbox"/> rigidity <input type="checkbox"/> distended <input type="checkbox"/> obese <input type="checkbox"/> hyper <input type="checkbox"/> hypoactive Bowel sound <input type="checkbox"/> muscle guarding <input type="checkbox"/> Td <input type="checkbox"/> RTd <input type="checkbox"/> CVA knocking tenderness(Rt / Lt)
Impression	Grout unspecified toe. Pt (st.)
Plan	OS opd flm. D/C
Progress	RT 1st MCP.



※ 주 진료과 :

Doctor sign :

홍의 병원

ER chart

환자 ID : 97360430

주민번호 : 711024-1*****

주 소 : 서울 강서구 화곡로18길 38

성명 : 김선삼

성별 / 나이 : M / 53 보험유형 : 일반

진료과: 응급실 (ER)



응급 환자 간호 정보 조사지

내원 경로	<input type="checkbox"/> 직접내원 <input type="checkbox"/> 외래 경유 <input type="checkbox"/> 타 병원 경유 (병원)						
내원 수단	<input type="checkbox"/> 도보 <input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 의료기관구급차 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 기타구급차	<input type="checkbox"/> 기타자동차						
내원 사유	<input type="checkbox"/> 교통사고 <input type="checkbox"/> 낙상 <input type="checkbox"/> 폭행 <input type="checkbox"/> 자해 <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 중독 <input type="checkbox"/> 기타							
내원 시 교육	<input type="checkbox"/> 응급실안내 <input type="checkbox"/> 보호자 1인 상주 <input type="checkbox"/> 도난방지 <input type="checkbox"/> 낙상 예방 활동	<input type="checkbox"/> 기타						
Mental	<input type="checkbox"/> alert <input type="checkbox"/> drowsy <input type="checkbox"/> stupor <input type="checkbox"/> semicomma <input type="checkbox"/> coma							
활력 징후	혈압 <u>173/91</u> mmHg	맥박수 <u>112</u> 회/분	호흡수 <u>20</u> 회/분	체온 <u>36.5</u> °C				
	L M P :	체중	kg	SPO ₂				
	임신가능여부 : <input type="checkbox"/> 무 (<input type="checkbox"/> 폐경 <input type="checkbox"/> 수술) / <input type="checkbox"/> 유	키	cm	BST mg/dl				
GCS	Eye open	Verbal		Motor		Total		
	Spontaneously	4	Oriented	5	Obeys	6		
	To verbal command	3	Confused	4	Localized	5		
	To pain	2	Inappropriate words	3	Withdraws	4		
	No response	1	Incomprehensible sound	2	Abnormal Flexion	3		
			None	1	Abnormal Extension	2		
				None	1	15 점		
주 증상	<u>오른쪽 양지班과 각부위가 아파.</u>							
발병 일시	<u>6.1 6PM</u>							
중증도 분류	<input type="checkbox"/> Level 1 (긴급)		<input type="checkbox"/> Level 2 (응급)		<input type="checkbox"/> Level 3 (준 응급)		<input type="checkbox"/> Level 4 (비 응급)	

※ 주 진료과 : 치

간호사 : 76212

응급실 기록지

등록번호	97360430	성별/나이	M / 52	진료과	ER	KTAS	4
이름	김선삼	주민번호	711024	내원일시	2024-05-11 01:00:00	퇴실일시	2024-05-11 01:45
주증상	1 right scalp lac (약 2cm)				발병일시		응급여부
	2 right cheek, nose abr				2024-05-11 00:20		<input checked="" type="checkbox"/> 응급
	3						<input type="checkbox"/> 비응급
혈압	맥박	호흡	체온	SpO2	BST	체중	LMP
166 / 109	119	20	36.1	-1	-1	-1	해당없음
의식상태	<input checked="" type="checkbox"/> Alert <input type="checkbox"/> Drowsy <input type="checkbox"/> stupor <input type="checkbox"/> semi-coma <input type="checkbox"/> Coma						
과거력	<input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> HTN <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 심뇌혈관질환 <input type="checkbox"/> 고지혈증 <input type="checkbox"/> 기타						
수술력	<input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 :)	알려지	<input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 ()	
사회력	<input type="checkbox"/> 음주력		병	회/주	<input type="checkbox"/> 흡연력	년	갑/일
내원동기	상환 주취자로 119 발견 당시 넘어져 있었다고 함. 증상 발현 당시 기억이 안난다고 함. HEAD TRAUMA(+) / LOC(술 마시고 난 후부터 기억 안남)						
Review of System							
General	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> fever <input type="checkbox"/> chill <input type="checkbox"/> myalgia <input type="checkbox"/> general weakness						
H&N	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> headache <input type="checkbox"/> dizziness <input type="checkbox"/> syncope						
Pulmo	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> dyspnea <input type="checkbox"/> cough <input type="checkbox"/> sputum <input type="checkbox"/> rhinorrhea <input type="checkbox"/> sore throat <input type="checkbox"/> hemoptysis						
Cardiac	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> chest pain <input type="checkbox"/> palpitation						
GI	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anorexia <input type="checkbox"/> abd pain <input type="checkbox"/> nausea <input type="checkbox"/> vomiting <input type="checkbox"/> diarrhea <input type="checkbox"/> hematemesis <input type="checkbox"/> hematochezia <input type="checkbox"/> melena <input type="checkbox"/> constipation						
Urinary	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> dysuria <input type="checkbox"/> hematuria <input type="checkbox"/> frequency <input type="checkbox"/> voiding difficulty						
Physical Exam							
HEENT	<input checked="" type="checkbox"/> normal Pupil(/), LR(/) <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> PTH <input type="checkbox"/> anemic <input type="checkbox"/> icteric						
Chest	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> CBS /s c.w <input type="checkbox"/> RHB /s murmur <input type="checkbox"/> wheezing <input type="checkbox"/> crackle <input type="checkbox"/> stidor <input type="checkbox"/> murmur						
ABD	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> soft <input type="checkbox"/> flat <input type="checkbox"/> rigidity <input type="checkbox"/> distended <input type="checkbox"/> Td <input type="checkbox"/> RTd <input type="checkbox"/> CVAT(/)						
EXT	<input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> pitting edema						
진단명	주 S010 Open wound of scalp 부 K219 Gastro-oesophageal reflux disease without oesophagitis						
progress							
plan	NS OPD f/u, d/c.						

작성여부 유 무

담당의: 김현주

160211

영상의학과 결과지

등록번호 : 97360430

주민번호 : 711024-1*****

주 소 : 서울 강서구 화곡로18길 38

성 명 : 김선삼

나이 / 성별 : 53 / M

[공인인증] 2024/05/13 97360430 영상의학과 결과지 220303[이선희] DR ER

유형 : 보험

Lab.findings

영상의학과 결과지

촬영일 : 2024/05/11

판독일 : 2024/05/13

판독자 : 이선희/이선희

검사명 : Brain CT & bone setting

Reported by 이선희(220303)

BRAIN CT

Findings)

1. No demonstrable evidence of early ischemic change or intracranial hemorrhage.
2. Mild brain atrophy.
3. No skull fracture or scalp hematoma.

진료비 세부산정내역

환자번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	진료과	진료의	면허번호	비고		
								제5소화기내과	승경한	115932
97360430	김선삼	2025-02-19 ~ 2025-02-19								
								금액	금액	비급여
환국	일자(시행일자)	코드	명칭	금액	투여량	총수	일수	총액	일부분인부담	전액분인부담
진찰료	2025/02/19(2025/02/19)	AA156	초진진찰료-종합병원	19,100	1.0	1	1	19,100	9,550	9,550
진찰료	2025/02/19(2025/02/19)	AU214	의료질평가지원금-의료질 환자안전,공공성,의료전달체계분야 4등급(외래)	540	1.0	1	1	540	270	270
진찰료	2025/02/19(2025/02/19)	AU313	의료질평가지원금(외래)-교육수련분야 3등급	70	1.0	1	1	70	35	35
진찰료	2025/02/19(2025/02/19)	IA026	요양급여의료서-진료의료 I -의사판단	1.0	1	1		19,710	9,855	9,855
			▲ 진찰료 소계							
검시료	2025/02/19(2025/02/19)	B99990002	무 수가 검사	1.0	1	1				
검시료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002013	백혈구수	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545
검시료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002033	적혈구수	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545
검시료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002043	해마토크리트	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545
검시료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002053	혈색소[광전비색법]	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545
검시료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002073	혈소판수	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545
검시료	2025/02/19(2025/02/19)	D0011003	백혈구백분율(혈액)	2,400	1.0	1	1	2,400	1,200	1,200
검시료	2025/02/19(2025/02/19)	D0113003	C-반응성단백	7,400	1.0	1	1	7,400	3,700	3,700
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1003003	프로트롬빈시간	2,100	1.0	1	1	2,100	1,050	1,050
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1830003	총빌리루빈정량	1,340	1.0	1	1	1,340	670	670
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1840003	출단백정량	1,420	1.0	1	1	1,420	710	710
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1850003	ALT (SGPT)	1,950	1.0	1	1	1,950	975	975
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1860003	AST (SGOT)	1,990	1.0	1	1	1,990	995	995
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1870003	일클리포스파티제	1,570	1.0	1	1	1,570	785	785
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1880003	일부민	1,660	1.0	1	1	1,660	830	830
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1890003	γ-GTP	3,610	1.0	1	1	3,610	1,805	1,805
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2263003	트리글리세라이드	3,940	1.0	1	1	3,940	1,970	1,970
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2280003	크레아티닌	1,760	1.0	1	1	1,760	880	880
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2300003	요소질소[NPN포함]	1,600	1.0	1	1	1,600	800	800

진료비 세부산정내역

2 / 3

환자번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	진료과	진료의	면허번호	비고		
								제5소화기내과	송경한	
97360430	김선삼	2025-02-19 ~ 2025-02-19					1115932			
항목	일자(시행일자)	코드	명칭	금액	투여량	횟수	일수	급여		
								총액	일부본인부담	전액본인부담
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2611003	총콜레스테롤정량	1,650	1.0	1	1	1,650	825	825
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2614003	LDL콜레스테롤	6,710	1.0	1	1	6,710	3,355	3,355
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2800023	소디움	1,730	1.0	1	1	1,730	865	865
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2800033	염소	1,730	1.0	1	1	1,730	865	865
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2800043	인	1,730	1.0	1	1	1,730	865	865
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2800053	총칼슘	1,730	1.0	1	1	1,730	865	865
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D2800063	포티슘	1,730	1.0	1	1	1,730	865	865
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D3022003	당검사[정량]	1,390	1.0	1	1	1,390	695	695
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D3800013	리파아제	2,920	1.0	1	1	2,920	1,460	1,460
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D3800023	총아밀리아제	2,920	1.0	1	1	2,920	1,460	1,460
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	NPIS003	MCHC	1.0	1	1	1			
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	NPIS003	MPV	1.0	1	1	1			
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	NPIS003	RDW	1.0	1	1	1			
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	NPIS003	MCH	1.0	1	1	1			
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	NPIS003	MCV	1.0	1	1	1			
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	NPIS003	PDW	1.0	1	1	1			
			▲ 검사료 소계	62,430				62,430	31,215	31,215
기타	2025/02/19(2025/02/19)	NPIS003	차트 복사 (1~5매) 한 장당	1,000	3.0	1	1	3,000		3,000
			▲ 기타 소계	1,000						3,000
기타	2025/02/19(2025/02/19)	K9206033	펜코 플렉스 밴드(에즈라셀밴드 대용)	445	1.0	1	1	445	356	89
			▲ 치치 및 수술 소계	445				445	356	89
			▣ 진료비 총액	83,585				85,585	41,426	41,159
				3,000						

진료비 세부산정내역

3 / 3

환자번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	진료과	진료의	면허번호	비고
97360430	김선삼	2025-02-19 ~ 2025-02-19		보통	제5소화기내과	송경한	115932	

항목	일자(시행일자)	코드	명칭	금액	투여량	횟수	일수	총액	급여	비급여	
									일부분인부담		
			▣ 공단 청구금액						▣ 본인부담금	▣ 공단부담금	
			▣ 금여 중 본인부담	41,235				41,235			
			▣ 끝수처리 조정금액								
			▣ 비급여 총액	3,000				3,000			
			▣ 전액 본인부담 총액								
			▣ 본인부담 총액	44,350				44,350			
			▣ 홀인금액								

신청인

김선삼

(환자외의 관계 :

본인

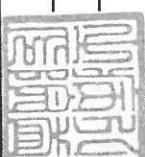
) 의 요청에 따라

진료비 계산서.영수증 세부산정내역을 발급합니다.

2025-03-10 15:28

요양기관 명칭	홍익병원 (11100923)
---------	-----------------

일반사랑 안내



대표자	라석찬
-----	-----

- 진료비 계산서.영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 치료 내역 등이 확인되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다. 다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 환자 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 법정대리인에겐 발급이 가능합니다.
- 비고란은 세부산정내역을 발부하는 영수증번호 등 요양기관이 필요한 경우 추가 기재하는 공간으로 활용할 수 있습니다.
- 동 서식에 명시된 항목은 [국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙] 제7조제3항에 따라 필수 기재되어야 합니다.