



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

# 홍익병원

의무기록사본  
총 0 부  
(표지제외)

# 의무기록 사본 증명서

- 등록번호 : 97360430
- 환 자 명 : 김선삼
- 용 도 : 보험사 제출용
- 매 수 : 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 alcoholi LC로 진단받고 이에 대해 치료 받기 위해 내원함.

# 외래초기평가( 제2신경외과 )

등록번호	97360430	진 료 과	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 )

주 호 소      headache

현 병 력      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

성명 : 김선삼

주민번호 : 711024-1\*\*\*\*\*

성별 / 나이 : M / 53 보험유형 : 일반

주소 : 서울 강서구 화곡로18길 38

진료과: 제2정형외과 (OS2)

등록번호 97360430

성명 김선삼

성별 M 나이 47

진료과

## 초진 기록지(정형외과)

2019 106 / 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

성명 : 김선삼

주민번호 : 711024-1\*\*\*\*\*

성별 / 나이 : M / 53 보험유형 : 일반

주 소 : 서울 강서구 화곡로18길 38

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 목동신시가자아파트8단지 808-307				
내원 일시	2019년 06월 02일 22시 21분		발병 일시	6.1 5PM	
주 증상	인근목경리방과각 부위가 아파요.				
현 병력	갑상선 증상이 지속되어 내원 (다원적응대응)				
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 type="checkbox"/> 알레르기 <input type="checkbox"/> 음주력 <input type="checkbox"/> 흡연력 <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	인근목경리방과각			
	양상	1. 쏘시는 듯한 2. 날카로운 3. 짓누르는 듯한 4. 타는 듯한 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"/> semicoma <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	Gout unreported toe. Rt 1st.				
Plan	OS opd flw. DL				
Progress	Rt 1st MCP.				

※ 주 진료과 : 2

Doctor sign : 2

홍익 병원



응급실 기록지									
등록번호	97360430	성별/나이	M / 52	진 료 과	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 2024-05-11 00:20		응급여부 <input checked="" type="checkbox"/> 응급 <input type="checkbox"/> 비응급		
	2 right cheek, nose abr								
	3								
혈압	맥박	호흡	체온	SpO2	BST	체중	LMP	임신여부	
166 / 109	119	20	36.1	-1	-1	-1	해당없음	무	
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



# 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[이선화] DR ER

유 형 : 보험

## Lab.findings

### 영상의학과 결과지

촬영일 : 2024/05/11

판독일 : 2024/05/13

판독자 : 이선화/이선화

검사명 : Brain CT & bone setting

Reported by 이선화(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
97360430	김선산	2025-02-19 ~ 2025-02-19		보험	제5소화기내과	송경한	115932	

항목	일자(시행일자)	코드	명칭	금액	투여량	횟수	일수	총액	급여		비급여	
									일부분인부담			전액본인부담
									본인부담금	공단부담금		
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 및 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	요양급여의뢰서-진료의뢰료 I -의사판단		1.0	1	1					
			▲진찰료 소계	19,710				19,710	9,855	9,855		
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	B9999000Z	무수가 검사		1.0	1	1					
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002013	백혈구수	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545		
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002033	적혈구수	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545		
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002043	헤마토크리트	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545		
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002053	혈색소 [광전비색법]	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545		
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D0002073	혈소판수	1,090	1.0	1	1	1,090	545	545		
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D0011003	백혈구백분율(혈액)	2,400	1.0	1	1	2,400	1,200	1,200		
검사료	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	총단백정량	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	알칼리포스파타제	1,570	1.0	1	1	1,570	785	785		
검사료	2025/02/19(2025/02/19)	D1880003	알부민	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	트리클리세라이드	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		

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

[illegible]

