

진 단 서

발행번호 : 2023-86743

등록번호 : 02614707

환자의 성명	황희상	주민등록번호	950408 - 1522319
환자의 주소	경상남도 진주시 사들로 190-5(충무공동) 단독주택 (전화번호) 010-5780-0215		
병명	(<input checked="" type="checkbox"/> 임상적 추정 <input type="checkbox"/> 최종 진단)	질병분류기호	
(주 상병)	우측 손바닥의 광범위 피부 및 연조직 결손	S61.9	
(부 상병)	우측 두번째 손가락 원위지관절 측부인대 결손	S67.01	
발병 연월일	2023년06월01일	진단 연월일	2023년 09월 14일
치료내용 및 향후 치료에 대한 소견	상환 2023년 6월 1일 화물차 사고로 인한 우측 손바닥 광범위 피부 결손 및 우측 두번째 원위지 관절 손상으로 응급실 통해 내원하시고 일반 외과에서 중환자실 치료 후 본과로 전과되신분으로 23년6월 14일, 22일 변연절제술 및 세포 치료 시행하였으며 23년 7월 5일 전신 마취 하 두번째 원위지관절 핀 고정술 및 전피부층 이식술 시행하였다. 술 후에도 수지운동장애, 감각장애, 손 구축, 흉터, 감염, 염증 발생가능하며 현재 엄지와 두번째 손가락 운동장애 및 구축 심하여 2023년 08월 09일 전신 마취 하 구축 풀림 및 전층 피부 이식술 시행하였으며, 수술 부위 감염 및 고사 합병증에 대해 2023년 09월 12일 국소 마취 하 변연절제술 및 구축풀림술, 지연봉합술 시행하였으며 수술 후 3주간의 안정가료를 요함을 진단함 단 이는 성형외과적인 것에 한 함		
입퇴원 연월일			
용도			
비고			

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

의료기관 명칭 : 고려대학교 구로병원

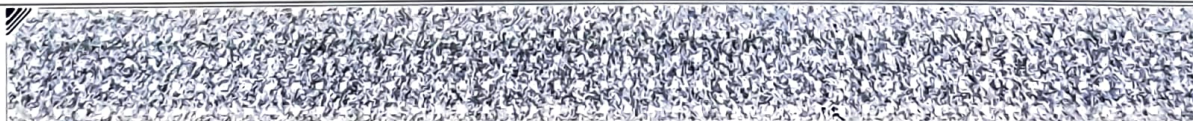
주 소 : 서울특별시 구로구 구로동로 148(구로동)



2023년 09월 14일

[] 의사 [] 치과의사 연허번호 제 142690 호

성명 김선혁 (서명 김선혁)



진 단 서

발행번호 : 2023-87640

등록번호 : 02614707

환자의 성명	황희상	주민등록번호	950408 - 1522319
환자의 주소	경상남도 진주시 사들로 190-5(충무공동) 단독주택 (전화번호) 010-5780-0215		
병명	(<input type="checkbox"/> 임상적 추정 <input checked="" type="checkbox"/> 최종 진단)		질병분류기호
(주 상병)	쇄골의 상세불명 부분의 골절, 폐쇄성 견갑골의 상세불명 부분의 골절, 폐쇄성		S42.090 S42.190
(부 상병)			
발병 연월일	2023년06월01일	진단 연월일	2023년 06월 01일
치료내용 및 향후 치료에 대한 소견	상기 환자 양측 쇄골 간부 폐쇄성 골절, 좌측 견갑골 체부 폐쇄성 골절로 진단된 환자임. 양측 쇄골 간부는 2023년 06월 11일 개방적 정복술 및 내고정술을 시행하였으며, 우측은 고정 후 골형성촉진제(rhBMP-2)를 이용하여 골이식술 시행하였음. 좌측 견갑골 체부 폐쇄성 골절에 대해서는 보존적 치료 중임. 향후 외래 추시 관찰 요함.		
입퇴원 연월일	입원일:2023년06월01일		
용도	보험회사 제출용		
비고	상기 소견은 정형외과적 영역에 한함.		

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

2023년 07월 25일

의료기관 명칭 : 고려대학교 구로병원

주소 : 서울특별시 구로구 구로동로 148(구로동)



[] 의사 [] 치과의사 면허번호 제 126881 호

성명 류윤기 (서명 류윤기)



진 단 서

발행번호 : 2023-87631

등록번호 : 02614707

환자의 성명	황희상	주민등록번호	950408 - 1522319
환자의 주소	경상남도 진주시 사들로 190-5(충무공동) 단독주택 (전화번호) 010-5780-0215		
병명	(<input type="checkbox"/> 임상적 추정 <input checked="" type="checkbox"/> 최종 진단)		질병분류기호
(주 상병)	슬개골 골절, 우측 슬관절 후방십자인대 염좌, 내측측부인대 부분파열, 좌측 슬관절		S82.00 S83.6
(부 상병)			
발병 연월일	2023년06월01일	진단 연월일	2023년 09월 22일
치료내용 및 향후 치료에 대한 소견	상환 본원에서 시행한 X ray, MRI, CT상 상기 진단 확인되어 수상 후 6주간의 안정가료 요하는 상태였음. 골절 유합 및 인대 상태 평가 위해 지속적 외래 경과관찰 예정.		
입퇴원 연월일	입원일:2023년06월01일	퇴원일:2023년09월21일	
용도	경찰서 제출용		
비고			

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

의료기관 명칭 : 고려대학교 구로병원

주소 : 서울특별시 구로구 구로동로 148(구로동)



2023년 09월 22일

[] 의사 [] 치과의사

면허번호 제 120822 호

성명

송중협

(서명)

진 단 서

발행번호 : 2023-86746

등록번호 : 02614707

환자의 성명	황희상	주민등록번호	950408 - 1522319
환자의 주소	경상남도 진주시 사들로 190-5(충무공동) 단독주택 (전화번호) 010-5780-0215		
병명	(<input type="checkbox"/> 임상적 추정 <input checked="" type="checkbox"/> 최종진단)		질병분류기호
(주상병)	제1늑골을 침범하지 않은 다발골절, 폐쇄성 흉강내로의 열린상처가 없는 폐의 기타 손상		S22.460 S27.30
(부상병)			
발병 연월일	2022년06월01일	진단 연월일	2023년 07월 26일
치료내용 및 향후 치료에 대한 소견	상기 환자 상기 진단명으로 본과적으로 입원치료 시행하였으며, 수상일로부터 6주간의 안정가료 필요합니다.		
입퇴원 연월일	입원일:2023년06월01일		
용도	보험회사 제출용		
비고	상기 진단명에 한하며 부작용 발생시 재진단 요망		

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

의료기관 명칭 : 고려대학교 구로병원

주 소 : 서울특별시 구로구 구로동로 148(구로동)



2023년 07월 26일

[] 의사 [] 치과의사

면허번호 제 104857 호

성명

노태욱

(서명 노태욱)



진 단 서

발행번호 : 2023-86750

등록번호 : 02614707

환자의 성명	황희상	주민등록번호	950408 - 1522319
환자의 주소	경상남도 진주시 사들로 190-5(충무공동) 단독주택 (전화번호) 010-5780-0215		
병명	(<input type="checkbox"/> 임상적 추정 <input checked="" type="checkbox"/> 최종 진단)	질병분류기호	
(주 상병)	기타 명시된 추간판전위	M51.2	
(부 상병)			
발병 연월일	미상	진단 연월일	년 월 일
치료내용 및 향후 치료에 대한 소견	상기 환자 상기 진단 하에 시행한 MR spine 상에서 L5/S1 minimal한 annular tear 관찰되는 상태로 부정기간 안정치료 및 보존적 치료 필요함. 추후 재평가 요함. 이하여백.		
입퇴원 연월일	입원일 : 2023년06월01일		
용도			
비고	상기 진단은 신경외과 영역에 한함. 이하여백.		

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

의료기관 명칭 : 고려대학교 구로병원

주 소 : 서울특별시 구로구 구로동로 148(구로동)



2023년 07월 24일

[] 의사 [] 치과의사 연허번호 제 137052 호

성명 오덕균 (서명 오덕균)

