

[별지 제12호 (갑)서식] < 개정 2010. 12. 10 >

진 단 서

병동:

등록번호 12580299

연 번호 2021076423

환자의 성명	김용현	주민등록번호	511001 - 2467210
환자의 주소	충청남도 홍성군 갈산면 갈산서길 478		
질 병 명 <input type="checkbox"/> 임상적 추정 <input checked="" type="checkbox"/> 최종 진단	1.우측 하지 대퇴부 절단 술 후 상태		한국표준질병 분류번호 1.Z89.6
발병 연월일		진단 연월일	2021년 07월 05일
치료 내용 / 향후 치료에 대한 소견	상기와 같이 진단하며, 특별한 합병증 및 미발견 진단이 없는 한, 수술 후 약 14(십사)주 간의 안정 및 치료를 요하며, 이 기간의 경과 후 재판정 요함. 단, 정형외과 영역에 한함.		
용 도	-		
비 고			

[의료법] 제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조에 따라 위와 같이 진단합니다.

2021년 10월 06일

의사 치과의사 한의사 면허번호 제 53269 호

성명 : 박희곤  (서명 또는 인)

주소 : 충남 천안시 동남구 망향로 201

의료기관 명칭 : 단국대학교 의과대학 부속병원



작성 방법

- 환자의 인적사항은 진찰한 의사가 주민등록증, 기간만료 전 여권, 운전면허증, 공무원증, 국공립대학 학생증, 군우편증, 의료보험증, 외국인등록증 등 국가공인 신분증(환자가 미성년자인 경우에는 주민등록등본, 초본, 학생증 등으로 대체 가능)과 대조하여 확인하고 서명 또는 날인합니다.
- "질병명" 란에는 "임상적 추정" 과 "최종진단" 중 택일하여 []에 체크(V) 표시를 하고, 질병명은 한글로 적되, 영어로 적을 경우에는 한글을 함께 적으며, 한국표준질병 분류번호를 기입합니다.