

진 단 서



등록번호	5867
연 번 호	2790

환자의 성명	문유빈	환자의 주민등록번호	010503-4075219
환자의 주소	경기 하남시 감일백제로 70 (감이동, 더샵 포웰시티) (전화번호 : 010-4374-2300)		
질 병 명 []임상적 추정 []최 종 판 단	(주상병) 경추의 염좌 및 긴장 (부상병) 상세불명의 위염 근육긴장/ 기타 부분 경추통/ 경부		한국표준질병 분류번호 S134 K297 M6268 M5422
발병 연월일	20210720	진단 연월일	20210728
치료 내용 및 향후 치료에 대한 소견	상기환자 오른쪽 승모근 통증을 주소로 본원 내원한 환자입니다. 본원 시행한 검사상 상기 상병 진단하 보존적 치료 진행중입니다. 2주정도의 안정가료 기간 필요할 것으로 보입니다. 감사합니다.		
입원·퇴원 연월일	입원일:	부터	퇴원일:
용 도			
비 고			
「의료법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 진단합니다. 2021년07월29일 의료기관 명칭 : 연세올바른마취통증의학과의원 주소 : 경기도 용인시 기흥구 중부대로 375 1층 9호 [V] 의사 [] 치과의사 [] 한의사 면허번호 제 96784 호 성 명 : 서상민 (서명 또는 인)			