

입퇴원 확인서

병록번호 17-04800

연 번 호 2018-00848

주민등록번호 001116-4207137

환자의 주소	(447-310) 경기 오산시 갈곶동 대주피오레 104-1105				전화번호	010-5193-4465	
환자의 성명	이예빈	성 별	여	생년월일	2000-11-16	연 령	만 17 세
병 명	1) 좌측 견관절 후방관절와순 파열 2) 좌측 견관절 회전근개 건강하거 부분파열 3) 청소년기 척추측만증, 흉요추부					한국질병분류번호 S499 S4608 M4115	
확 인 사 항	상기 17세 여자 환자는 2018년 05월 30일 본원 정형외과에 입원하여 상병진단하에 2018년 05월 30일 손상된 인대, 건에 대하여 연조직의 회복과 재건을 위하여 연조직 재건용 콜라겐(리제실) 주사치료를 시행 후 2018년 05월 31일 퇴원한 환자로 3~6개월간 충분한 보존적 치료(약물치료 / 인대강화주사에 의한 증식치료 / 물리 치료 및 충격파 치료)시행 후 추후 증상 악화시 수술적 치료를 고려중이며, 상병3에 대하여 보존적 치료 시행한 환자임. * 입원일 : 2018년 05월 30일 * 퇴원일 : 2018년 05월 31일 상기 진단은 정형외과적인 문제에 한하며 타과문제는 해당 각과의 정밀한 진료 및 진단을 요하며, 추후 발견되는 질환은 추가진단에 의하며, 경과에 따라 추가진단이나 재진단을 요할 수 있음.						
비 고	정형외과 영역에 한함				용 도	기타	

위와 같이 입퇴원 하였음을 확인함

발 행 일 자 2018년 05월 31일

주소 및 명칭 경기도 오산시 오산로8(갈곶동)

의 료 기 관 오산세종병원

면 허 번 호 제 75269 호

전화 및 팩스 (Tel) 1670-8971 (Fax) 031-8058-6010

의 사 성 명 박범석

(서명 또는 인)

