

발행NO : 2019 - AD - 1533

의무기록 사본

성 명 : 김 범 형

등 록 번 호 : 01382400

용 도 : 보험회사 제출용 (제2매)

2019년 12월 12일

11100711

의료법인 **청구성심병원**

서울 은평구 통일로 873



교부된 진료기록사본은 원본과 동일함을 증명함.

병록 번호	01382400
환자 성명	김범형
주민 번호	780803-1*****
진료 과목	내과

경과기록지

2019-12-07(토)

【 경과기록 : 2019-12-07 】

[ER / 송동하(ER)] 작성시간[23:19:28]

 Emergency Department Record
 #####

■ TRIAGE C

15세 이하 체중

■ S) 소변색깔이 갈색

o/s: 12.6 오후7시

■ Present illness

HT- DM-

이번주 4일전부터 3일간 평상시 운동량 두배정도 하였고, 어제 저녁부터 소변색깔이 갈색으로 나와서 ER내원함.

■ 0) mental status(초기의식평가) : alert

chest>

CBS s rale, wheezing

■ Imp) 주진단명) 근육의 기타 명시된 장애, 여러 부위 부진단명)

■ Plan)

■응급실에서 시행한 처치

lab

hydration

=> iv isotonic solution 400ml per hour

(200 to 1000ml per hour depending on the setting and severity)

urine pH < 6.5

alternate each liter of normal saline

with 1 liter of 5% dextrose or 0.45% saline

plus 100mmol bicarbonate

■응급실 퇴실시 상태 및 퇴실결과

인쇄일지

원본과 동일함을 증명합니다.

인쇄담당 : 마영아 인쇄일자 : 2019-12-12

입원

■ 외래 f/u시 해당과

서명: 송동하

by Dr. 송동하



요양기관기호 : 11100711

진료비 세부산정내역(재원)

의사면허번호 : 107991 (IM / 김희경)

환자등록번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고
01382400	김범형 M/41	2019-12-07 ~ 2019-12-12	703	공단	

항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								본인부담금	공단부담금	전액본인부담	
01. 진찰료	2019-12-07	AA156010	초진진찰료-종합병원(아간)	20,900	1	1	20,900	4,180	16,720	0	0
	2019-12-07	AC422	입원환자 안전관리료-종합병원-100병상 이상~ 500병상 미	2,120	1	6	12,720	2,544	10,176	0	0
	2019-12-07	SH013	감염예방·관리료-상급종합, 종합병원 3등급	1,580	1	6	9,480	1,896	7,584	0	0
	2019-12-12	AL656	입원환자 의약품관리료-6일분(종합병원)	6,400	1	1	6,400	1,280	5,120	0	0
	2019-12-07	AU205	의료질평가지원금-의료질 및 환자안전, 공공성, 의료전달체	430	1	5	2,150	430	1,720	0	0
	2019-12-11	AU215	의료질평가지원금-의료질 및 환자안전, 공공성, 의료전달체	140	1	1	140	28	112	0	0
	2019-12-07	V1400	응급의료관리료-지역응급의료기관	20,280	1	1	20,280	4,056	16,224	0	0
	2019-12-07	V7000	응급환자 중증도 분류 및 선별료	3,800	1	1	3,800	760	3,040	0	0
	2019-12-07	AV211004	(통합) 종합간호사8/조무30/내소정/아간전담/간병8초과~10	109,840	1	5	549,200	109,840	439,360	0	0
	2019-12-11	A0240004	(통합) 종합병원4인실입원관리료/내, 소, 정신과	90,620	1	5	453,100	90,620	362,480	0	0
05. 주사행위로	2019-12-07	KK053	정적주사(501ml~1000ml)	3,700	1	5	18,500	3,700	14,800	0	0
	2019-12-09	KK053	정적주사(501ml~1000ml)	3,700	5	1	18,500	3,700	14,800	0	0
	2019-12-08	KK053	정적주사(501ml~1000ml)	3,700	4	1	14,800	2,960	11,840	0	0
	2019-12-10	KK053	정적주사(501ml~1000ml)	3,700	3	1	11,100	2,220	8,880	0	0
	2019-12-11	KK053	정적주사(501ml~1000ml)	3,700	2	1	7,400	1,480	5,920	0	0
	2019-12-10	KK054	수액제 주입료를 통한 주사	1,388	1	1	1,388	278	1,110	0	0
	2019-12-09	645100792	염화나트륨주사액 0.45% 1000ml (대환)(백)	1,647	1	1	1,647	330	1,317	0	0
	2019-12-08	645100582	생리식염주사액 1000ml (대환)(331)	1,595	4	1	6,380	1,276	5,104	0	0
	2019-12-10	645100582	생리식염주사액 1000ml (대환)(331)	1,595	3	1	4,785	957	3,828	0	0
	2019-12-11	645100582	생리식염주사액 1000ml (대환)(331)	1,595	2	1	3,190	638	2,552	0	0
06. 주사투약료	2019-12-07	645100582	생리식염주사액 1000ml (대환)(331)	1,595	1	4	6,380	1,276	5,104	0	0
	2019-12-09	645100582	생리식염주사액 1000ml (대환)(331)	1,595	5	1	7,975	1,595	6,380	0	0
	2019-12-09	650500831	탄산수소나트륨 주사 sodium bicarbonate 8.4% 1.68g/20ml	475	3	1	1,425	285	1,140	0	0
	2019-12-10	645104451	유리라세미주 [furosemide 20mg/2ml]	349	1	1	349	70	279	0	0

출력시간 : 2019-12-12 오전 10:38:47
출력지 : C1037

요양기관기호 : 11100711

진료비 세부산정내역(재원)

의사면허번호 : 107991 (IM / 김희경)

환자등록번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고
01382400	김범형 M/41	2019-12-07 ~ 2019-12-12	703	공단	

항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								본인부담금	일부본인부담금	공단부담금	
15. 일반검사료	2019-12-07	KK059	Jelco Needle(정맥내유지침)	410	1	5	2,050	410	1,640	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-07	D2202003	요침사검사-[관찰판정-현미경]	1,138	1	5	5,690	1,140	4,550	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-09	D2202003	요침사검사-[관찰판정-현미경]	1,138	2	1	2,276	456	1,820	0	0
	~2019-12-07										
	2019-12-07	D2253003	요 일반검사[화학반응-정비측정]-10종까지	2,125	1	5	10,625	2,125	8,500	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-09	D2253003	요 일반검사[화학반응-정비측정]-10종까지	2,125	2	1	4,250	850	3,400	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-12	D221100C	요적혈구분포도검사-[관찰판정-육안·장비측정] 진단검사	2,919	1.1	1	3,212	643	2,569	0	0
	~2019-12-08										
	2019-12-08	D0002013	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-정비측정]_백혈구수	1,088	1	3	3,264	654	2,610	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-08	D0002033	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-정비측정]_적혈구수	1,088	1	3	3,264	654	2,610	0	0
~2019-12-12											
2019-12-08	D0002043	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_헤마토크리트	1,088	1	3	3,264	654	2,610	0	0	
~2019-12-12											
2019-12-08	D0002053	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_혈색소[광전비색]	1,088	1	3	3,264	654	2,610	0	0	
~2019-12-12											
2019-12-08	D0002073	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_혈소판수	1,088	1	3	3,264	654	2,610	0	0	
~2019-12-12											
2019-12-08	D0011003	백혈구백분율(혈액)-[관찰판정-현미경]	2,338	1	3	7,014	1,404	5,610	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D0002013	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_백혈구수	1,088	1	1	1,088	218	870	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D0002033	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_적혈구수	1,088	1	1	1,088	218	870	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D0002043	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_헤마토크리트	1,088	1	1	1,088	218	870	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D0002053	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_혈색소[광전비색]	1,088	1	1	1,088	218	870	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D0002073	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_혈소판수	1,088	1	1	1,088	218	870	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D0011003	백혈구백분율(혈액)-[관찰판정-현미경]	2,338	1	1	2,338	468	1,870	0	0	
~2019-12-08											
2019-12-08	D0100013	적혈구침강속도[관찰판정-육안·장비측정]_Infrared Ray법	1,063	1	1	1,063	213	850	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D1003003	응고기능기본검사-프로트롬빈시간	2,175	1	1	2,175	435	1,740	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D1004003	응고기능기본검사-혈청화부분트롬보플라스틴시간	3,513	1	1	3,513	703	2,810	0	0	
~2019-12-07											
2019-12-07	D0410003	Blood Gas Study (ER용)	14,000	1	1	14,000	2,800	11,200	0	0	
~2019-12-11											
2019-12-11	D1830003	빌리루빈 정량(Total)	1,375	1	1	1,375	275	1,100	0	0	
~2019-12-08											
2019-12-08	D2263003	지질(트리콜리세라이드)	3,963	1	1	3,963	793	3,170	0	0	

출력시간 : 2019-12-12 오전 10:38:47
출력자 : C1037

요양기관기호 : 11100711

진료비 세부산정내역(재원)

의사면허번호 : 107991 (IM / 김희경)

환자등록번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고
01382400	김범형 M/41	2019-12-07 ~ 2019-12-12	703	공단	

항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								본인부담금	일부본인부담금	공단부담금	
	2019-12-08	D2280003	크레아티닌	1,688	1	4	6,752	1,352	5,400	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-08	D2300003	요소질소 [Npn포함] [화학반응-장비측정]	1,663	1	4	6,652	1,332	5,320	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-08	D2310003	Uric Acid	2,088	1	1	2,088	418	1,670	0	0
	2019-12-07	D2510013	CPK (Creatine Phosphokinase)	3,063	1	6	18,378	3,678	14,700	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-08	D2510053	LDH (Lactate Dehydr ogenase)	3,063	1	1	3,063	613	2,450	0	0
	2019-12-08	D2611003	콜레스테롤 정량 (총콜레스테롤)	1,713	1	1	1,713	343	1,370	0	0
	2019-12-08	D2800043	인 (P)	1,638	1	1	1,638	328	1,310	0	0
	2019-12-08	D2800053	총 칼슘 (Ca)	1,638	1	1	1,638	328	1,310	0	0
	2019-12-07	D3021003	당검사(반정량)	1,075	1	1	1,075	215	860	0	0
	2019-12-07	D3800013	리파아제	3,213	1	1	3,213	643	2,570	0	0
	2019-12-08	D4012003	마이오글로빈(정량)-혈액	17,488	1	2	34,976	6,996	27,980	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-08	D4012003	마이오글로빈(정량)-소변	17,488	1	2	34,976	6,996	27,980	0	0
	~2019-12-12										
	2019-12-11	D4040003	CK-MB(혈청)	9,550	1	1	9,550	1,910	7,640	0	0
	2019-12-07	D2800023	소듐 (Na)	1,638	1	5	8,190	1,640	6,550	0	0
	~2019-12-11										
	2019-12-07	D2800033	염소 (Cl)	1,638	1	5	8,190	1,640	6,550	0	0
	~2019-12-11										
	2019-12-07	D2800063	포타슘 (K)	1,638	1	5	8,190	1,640	6,550	0	0
	~2019-12-11										
	2019-12-07	D1830003	빌리루빈 정량(Total)	1,375	1	1	1,375	275	1,100	0	0
	2019-12-07	D1840003	총단백정량	1,450	1	1	1,450	290	1,160	0	0
	2019-12-07	D1850003	ALT (SGPT)	1,950	1	1	1,950	390	1,560	0	0
	2019-12-07	D1860003	AST (SGOT)	2,000	1	1	2,000	400	1,600	0	0
	2019-12-07	D1870003	알칼리포스파타제	1,613	1	1	1,613	323	1,290	0	0
	2019-12-07	D1880003	알부민	1,738	1	1	1,738	348	1,390	0	0
	2019-12-07	D2280003	크레아티닌	1,688	1	1	1,688	338	1,350	0	0
	2019-12-07	D2300003	요소질소 [Npn포함] [화학반응-장비측정]	1,663	1	1	1,663	333	1,330	0	0

출력시간 : 2019-12-12 오전 10:38:47
출력자 : C1037

요양기관기호 : 11100711

진료비 세부산정내역(재원)

의사면허번호 : 107991 (IM / 김희경)

환자등록번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고
01382400	김범형 M/41	2019-12-07 ~ 2019-12-12	703	공단	

항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액			비급여
								본인부담금	공단부담금	적액본인부담	
	2019-12-07	D3022003	당검시[정량]	1,413	1	1	1,413	283	1,130	0	0
	2019-12-07	D3800023	총아밀라아제	3,213	1	1	3,213	643	2,570	0	0
	2019-12-08	D1850003	ALT (SGPT)	1,950	1	2	3,900	780	3,120	0	0
	2019-12-08	D1860003	AST (SGOT)	2,000	1	2	4,000	800	3,200	0	0
	2019-12-07	D0113003	C-반응성단백(정량)	7,850	1	1	7,850	1,570	6,280	0	0
	2019-12-12	D5894003	Helicobacter pylori Ab IgG(수탁)	13,019	1.1	1	14,322	2,865	11,457	0	0
	2019-12-08	D6911003	매독반응검사	1,625	1	1	1,625	325	1,300	0	0
	2019-12-08	D7211003	HIV Ab(정밀)	10,888	1	1	10,888	2,178	8,710	0	0
	2019-12-08	D7015003	정밀면역 B형간염표면항원(정성)	12,663	1	1	12,663	2,533	10,130	0	0
	2019-12-08	D7018003	Hbs Ab (High quality)(EIA)	13,513	1	1	13,513	2,703	10,810	0	0
15. 급여80일만감	2019-12-08	D7007003	일반면역검사-C형간염항체(간이검사)-유형 II	28,288	1	1	28,288	22,631	5,657	0	0
16. 기능내시경료	2019-12-07	E6541	심전도검사 (EKG) 외래용	7,250	1	1	7,250	1,450	5,800	0	0
17. 영상진단료	2019-12-07	G2101006	흉부 [적절] 1매	7,888	1	2	15,776	3,156	12,620	0	0
	2019-12-09	G8021	영상저장및 전송시스템(Full Pacs)이용 1매(단순영상)-종료	1,080	1	2	2,160	432	1,728	0	0
20. 식대	2019-12-08	Z0010	일반식기산-영양사(1식당)	570	3	4	6,840	3,420	3,420	0	0
	2019-12-11	Z0010	일반식기산-영양사(1식당)	570	1	1	570	285	285	0	0
	2019-12-12	Z0011	일반식기산-조리사(1식당)	520	1	1	520	260	260	0	0
	2019-12-08	Z0011	일반식기산-조리사(1식당)	520	3	4	6,240	3,120	3,120	0	0
	2019-12-11	Z0030	입원환자식대-직영기산	200	3	4	2,400	1,200	1,200	0	0
	2019-12-12	Z0030	입원환자식대-직영기산	200	1	1	200	100	100	0	0
	2019-12-08	Y2200	상식(일반식)	4,640	3	4	55,680	27,840	27,840	0	0
	2019-12-11	Y2200	상식(일반식)	1,700	1	1	1,700	0	0	0	0
	2019-12-12	Y2200	상식(일반식)	4,640	1	1	4,640	2,320	2,320	0	0
12. 비급여치료제	2019-12-08	BM1301BL	Bandgold Filter Syringe(전규격)	1,700	1	1	1,700	0	0	0	1,700
	2019-12-12	BM1301DC	Eco Iv Filter Line Pvc(Non-Demp)	12,000	1	5	60,000	0	0	0	60,000

출력시간 : 2019-12-12 오전 10:38:47
출력지 : C1037

요양기관기호 : 11100711

진료비 세부산정내역(재원)

의사면허번호 : 107991 (IM / 김희경)

환자등록번호	환자성명	진료기간	병실	환치구분	비고
01382400	김범형 M/41	2019-12-07 ~ 2019-12-12	703	공단	

항목	일자	코드	명칭	금액	환수	일수	총액	급여			비급여
								본인부담금	공단부담금	전액본인부담	
20. 비급여식대	2019-12-12	40010	금식	0	2	1	0	367,137	1,267,866	0	61,700
계				0			1,696,703				

신청인 김범형(환자와의 관계 : 본인) 의 요청에 따라
진료비 계산서·영수증 세부산정내역을 발급합니다.

2019년 12월 12일

요양기관 명칭	환구성심병원	일반사항 안내	대표자	김학중
---------	--------	---------	-----	-----

1. 진료비 계산서·영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역 등이 확인되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다.
2. 비고란은 세부산정내역을 발부하는 영수증번호 등 요양기관이 필요한 경우 추가 기재하는 공간으로 활용할 수 있습니다.
3. 동 서식에 명시된 항목은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제7조제3항에 따라 필수 기재되어야 합니다.

출력시간 : 2019-12-12 오전 10:38:47
출력자 : C1037

[외래 V] 입원 ([퇴원V] 중간) 진료비 계산서 · 영수증

등록번호	환자성명	진료기간	야간(공휴일)진료
01382400	김범형	2019-12-12 부터 . . . 까지	[]야간 []공휴일
진료과목	질병군(DRG)번호	병실	영수증번호(연월-일련번호)
			20191212-15

항목	금액		비급여	선택진료료	진료비 총액 (①+②+③+④+⑤)
	일부본인부담	공단부담금			

진찰료	0	0	0	0	0
1인실	0	0	0	0	2,000
2·3인실	0	0	0	0	(①-⑥)+③+④+⑤
4인실	0	0	0	0	⑨ 이미 납부한 금액
식대	0	0	0	0	⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨)
투약및 조제료	0	0	0	0	⑪ 납부 한금액
주사료	0	0	0	0	한금액 합계
마취	0	0	0	0	2,000
치치 및 수술료	0	0	0	0	납부하지 않은금액 (⑩-⑪)
검사	0	0	0	0	신분 확인 번호
영상진단료	0	0	0	0	현금영수증 ()
방사선치료료	0	0	0	0	신분 확인 번호
치료재료대	0	0	0	0	현금영수증 ()
제할 및 물리치료료	0	0	0	0	카드 번호 625840*****
정신요법료	0	0	0	0	결제 방법 일시불
전혈 및 혈액성분제료	0	0	0	0	승인 번호 12921303
CT 진단료	0	0	0	0	가맹점번호 11002250
MRI 진단료	0	0	0	0	거래 일자 191212
PET 진단료	0	0	0	0	결제 금액 2,000
초음파진단료	0	0	0	0	수납자 C1037
보철·교정료	0	0	0	0	
기타	0	0	0	0	2,000

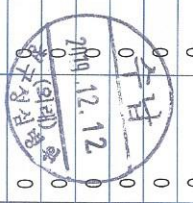
65세 이상 등 정액
정액수가(요양병원)
포괄수가진료비
합계 ① 0 ② 2 ③ 0 ④ 0 ⑤ 2,000

상한액 초과금 ⑥ 0

요양기관종류 []의원금·보건기간 []병원금 []종합병원 []성급종합병원 []공립종합병원 []유 []무

사업자등록번호 111-82-02809 상호 의료법인 청구심심병원 진료번호 (02)350-3300

사업장소재지 서울시 은평구 통일로 873 대표자 김학중



2019년 12월 12일 10:50

2019년 12월 12일 10:50

2019년 12월 12일 10:50

진료(예약)접수증

등록번호	구분
성명	본
진료일시	
진료과	의사명

- 진료 접수·예약증을 해당일시에 직접 진료과에 접수 하십시오.
- 예약일시를 변경하고자 하실때는 진료과로 연락주시기 바랍니다.
- 앞 환자의 증상에 따라 예약 진료시간이 지연 될 수 있습니다.

《전화 예약》
대표전화 (02) 350-3300
(구내번호 810, 811)
초진 및 재진 전화예약 가능합니다.



김범형 님 기사야 할 곳

의료법인 청구심심병원
대표전화 (02) 350-3300
(교) 126, 127-외래/125-일·퇴원

<항목별 설명>

- 일부 본인부담 : 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 중별 환자자격, 「국민건강보험법」 제4조의4에 따른 요양급여 여부, 병실종류 등에 따라 달라질 수 있습니다.
외래 본인부담률: 요양기관 중별에 따라 30% ~ 60%(의료급여는 수급권자 중별 및 의료급여기관·유형·특에 따라 0원~2500원 0%~15%) 등
- 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 중별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0%~10%) 등
※ 식대: 50%(의료급여는 20%)
CT·MRI·PET: 외래 본인부담률(의료급여는 입원 본인부담률과 동일)
「국민건강보험법」제4조의4에 따른 요양금(선별급여): 보건복지부장관이 고시한 항목별 본인부담률
※ 종합병원 입원료: 2인실 40%, 3인실 30%, 4인실 20%
- 전액 본인부담: 「국민건강보험법」 시행규칙 별표 6 또는 「의료급여법」 시행규칙 별표의 2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험의료급여에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다.
- 상한액 초과금: 본인부담액 상한액에 따라 같은 의료기관에서 연간 500만원 이상 (2015년부터는 「국민건강보험법」 시행규칙 별표 3제2호에 따라 선정된 본인부담상한액의 최고 금액) 환자가 내는 보험료 등에 따라 다를 수 있음(본인 부담금이 발생한 경우 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다.)
※ 전액 본인부담 및 「국민건강보험법」 제4조의4에 따른 요양금외의 본인부담금 등은 본인부담상한액 산정시 제외합니다.
- 「질병군 포괄수가법」 「국민건강보험법」 시행령, 제21조제3항제2호 및 「국민건강보험법」 요양금외의 기준에 관한 규칙, 제8조제3항에 따라 보건복지부장관이 고시한 질병군 입원 진료에 대하여 해당 입원진료와 관련된 여러 의료행위를 하나의 행위로 정하여 요양급여비용을 결정하는 것을 말합니다. 다만, 해당 질병군의 입원진료와 관련된 의료행위라도 비급여대상이나 이송처료 등 포괄수가에서 제외되는 항목은 위 표의 기본항목 및 선택항목란에 표시하여 표기됩니다.

주(註) : 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있으며, 야간(공휴일)진료 시 진료비가 가산될 수 있습니다.
■ 국민건강보험 요양금외의 기준에 관한 규칙 [별지 제6호서식]

입·퇴원 확인서

연 번 호 : 2019-16019-1

병록번호 : 01382400

환 자 성 명	김범형	성 별	M
환 자 주 소	경기도 고양시 덕양구 화정동 923-6 201호		
생 년 월 일	1978-08-03	진 료 과	내과
기 간	2019년 12월 07일 ~ 2019년 12월 12일 (6 일간)		

상기 환자는 본원에 내원하여 상기 기간 동안 입원 안정 가료한 환자임.



2019년 12월 12일

청구성심병원

서울특별시 은평구 통일로 873

전화 : 02-350-3300

팩스 : 02-356-6833

의무기록 사본발행 증명서

발행 번호 : 2019-028537

환자성명 : 김범형

등록번호 : 2094573

용도 : 보험회사제출용

사본매수 : 총 2 매

* 발행된 사본은 의무기록 원본과 틀림이 없음을 증명합니다.

본 사본은 상기 사용 용도 이외에는 사용할 수 없으며, 사용 용도로 사용한 후에는 즉시 파본, 폐기 처리 하여야 합니다.

* 의무기록팀 담당자 서명 또는 날인이 없는 것은 사본으로 인정되지 않습니다.

2019년 12월 14일

의무기록팀 담당	이혜민
-------------	------------



서울 은평구 통일로1021(진관동)

가톨릭대학교 은평성모병원장 (직인생략)



응급실기록

2094573

김범형

780803-1*****

ED

M/41

진료기간 : [ER:2019/12/13]2019/12/13 ~ 2019/12/14

주치의 : 일반의사

병실 : ERBD

[응급]

[환자 내원시간] : 2019/12/13 21:50

[주호소]

1. Hematuria - 2019-12-13 09:00

[통증]

통증 : 유

Pain Scale : NRS

통증 점수 : 1

[현병력]

PI : 기저질환 없는 분으로 혈뇨를 주소로 내원

아랫배가 빠근함

횡문근융해증으로 입원치료 후 12일 퇴원했던 분 /

11일에 정상이어서 퇴원이 결정되었는데, 12일에는 소변이 붉었다고 함

입원당시는 아랫배가 안아팠었다고 함, 13일 응급실 내원 당시는 아랫배 통증이 있다고 함

- dysuria / frequency / nocturia / hematuria (-/-/+)

- urgency/incontinence/잔뇨감 (-/-/-)

[과거력]

: DM/HTN/Tbc/Hepatitis(-/-/-/-)

Hyperlipidemia(-)

Op(-)

[약물력]

Medication History : +

[계통문진]

: 1. General

- fever / chilling / myalgia (-/-/-)

- headache / dizziness (-/-)

- generalized weakness / poor oral intake (-/-)

- generalized edema (-)

- weight change (-)

2. Respiratory

- cough / sputum / rhinorrhea / dyspnea (-/-/-/-)

- sore throat (-)

3. Cardiovascular

- chest pain / chest discomfort (-/-)

- palpitation (-) cyanosis (-)

4. G-I tract

- anorexia / nausea / vomiting / diarrhea / constipation (-/-/-/-/-)

- abdominal pain / abdominal discomfort (-/-)

- hematemesis(-) melena (-) hematochezia (-)

5. Genito-urinary

- dysuria / frequency / nocturia / hematuria (-/-/-/+)

- urgency/incontinence/잔뇨감 (-/-/-)

6. Ext.

- grossly free

- no pitting edema

[신체검진]

V/S SBP 129 mmHg / DBP 71 mmHg / PR 72 time(s)min
RR 20 time(s)min / BT 36.7 °C / SpO2 -1 %

M/S

Alert

G/A

acute ill-looking appearance

H&N

Normocephaly

No neck vein engorgement

No carotid bruit

No cervical lymphadenopathy

ENT

PI/TE (-/-)

Eyes

Isocoria with pupillary light reflex (++/++)

Not anemic conjunctivae

Anicteric sclerae

Chest

Regular heart beat without murmur

◆ 작성자 : 윤지영

2094573

김범형

M/41

진료기간 : [ER:2019/12/13]2019/12/13 ~ 2019/12/14

[응급]

Abdomen Clear breath sound without crackle
Soft
Organomegaly (-)
Tenderness (-)
Rebound tenderness(-)
Extremity Pretibial pitting edema (-/-)
Grossly free
Skin Rash(-)

[신경학적 검사]

신경학적 검사
GCS Score
Eye Opening : 4
Motor Response : 6
Verbal Response : 5
Total Score (3-15) : 15

Upper ext.
- Motor (V/V)
- Sensory (Intact/Intact)

Lower ext.
- Motor (V/V)
- Sensory (Intact/Intact)

[추정진단]

1. (주) Non-traumatic rhabdomyolysis

[계획]

f/e

[Care Plan]

1. Problem #1 혈뇨
Care Goal f/e

[퇴원계획]

1. Problem 경증의 의학적 문제만 있는 환자(응급의료센터 진료 후 퇴원에 어려움이 예상되지 않는 환자)
Plan and Goal 치료 후 상태 호전 시 귀가
2. Problem 경증의 의학적 문제만 있는 환자(응급의료센터 진료 후 퇴원에 어려움이 예상되지 않는 환자)
Plan and Goal 주요 검사 완료 후 귀가

■ [별지 제1호 서식] 진료비 세부산정내역 서식 (제2조제1항 관련)

진료비 세부산정내역

환자등록번호	환자성명	진료기간	성인	원저구분	비고
2094573	김범형	20191213~20191214	ERBD	건강보험	

항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			
								본인부담금	공단부담금	적액본인부담	비급여
진찰료	20191213-20191213	AA156010	초진진찰료-종합병원	20,900	1	1	20,900	10,450	10,450	0	0
진찰료	20191213-20191213	AU411	외래 의료진찰가치원금(연구개발분야)-1등급	530	1	1	530	265	265	0	0
진찰료	20191213-20191213	AU312	외래 의료진찰가치원금(교육수원분야)-2등급	290	1	1	290	145	145	0	0
진찰료	20191213-20191213	AU233	외래 의료진찰가치원금(의료진찰료)3등급	2,190	1	1	2,190	1,095	1,095	0	0
[소계]							23,910	11,955	11,955	0	0
투약및조제로-행위료	20191214-20191214	J5030	외래환자조제복약지도료(내복약)3월분/1회	863	1	1	863	432	431	0	0
투약및조제로-행위료	20191214-20191214	AL200	종합병원-외래환자 의료품관리료 [방문당]	50	1	1	50	25	25	0	0
[소계]							913	457	456	0	0
투약및조제로-약품비	20191214-20191214	646900690	타이레놀8시간이말서방정650mg	51	3	3	459	230	229	0	0
[소계]							459	230	229	0	0
주사료-행위료	20191213-20191213	KK053	정맥내정적주사(501-1000ml)	3,700	1	1	3,700	1,850	1,850	0	0
[소계]							3,700	1,850	1,850	0	0
주사료-약품비	20191213-20191213	640002610	플라스마슬루손에이주 1000ml	5,293	1	1	5,293	2,647	2,646	0	0
주사료-약품비	20191214-20191214	626000034	옵티레이320주 150ml	55,050	1	1	55,050	27,525	27,525	0	0
[소계]							60,343	30,172	30,171	0	0
검사료	20191213-20191213	D2280001	크레아티닌	1,713	1	1	1,713	857	856	0	0
검사료	20191213-20191213	D2300001	요소질소	1,700	1	1	1,700	850	850	0	0
검사료	20191213-20191213	D2510011	CPK	3,113	1	1	3,113	1,557	1,556	0	0
검사료	20191213-20191213	D2510051	LDH	3,113	1	1	3,113	1,557	1,556	0	0
검사료	20191213-20191213	D2800021	소디움	1,675	1	1	1,675	838	837	0	0
검사료	20191213-20191213	D2800031	염소	1,675	1	1	1,675	838	837	0	0
검사료	20191213-20191213	D2800061	포타슘	1,675	1	1	1,675	838	837	0	0
검사료	20191213-20191213	D3022001	당검사(정량)	1,438	1	1	1,438	719	719	0	0
검사료	20191213-20191213	D3800021	총아밀라제	3,275	1	1	3,275	1,638	1,637	0	0
검사료	20191213-20191213	D0100011	적혈구침강속도-신속검사법	1,088	1	1	1,088	544	544	0	0
검사료	20191213-20191213	D0013001	백혈구백분율[혈액]	2,388	1	1	2,388	1,194	1,194	0	0
검사료	20191213-20191213	D0002071	혈소판수	1,113	1	1	1,113	557	556	0	0
검사료	20191213-20191213	D0002051	혈색소[광전비색법]	1,113	1	1	1,113	557	556	0	0
검사료	20191213-20191213	D0113001	헤마토크리트	1,113	1	1	1,113	557	556	0	0
검사료	20191213-20191213	D11003001	C-Reactive Protein(CRP)(정량)	8,000	1	1	8,000	4,000	4,000	0	0
검사료	20191213-20191213	D0002011	백혈구수	2,213	1	1	2,213	1,107	1,106	0	0
검사료	20191213-20191213	D2253001	요일반검사 10종	2,175	1	1	2,175	1,088	1,087	0	0

항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여		잔액	비급여
								법인부담금	공인부담금		
검사료	20191213-20191213	D2201021	요청사검사(아미피진복합)	1,366	1	1	1,366	692	692	0	0
검사료	20191213-20191213	D1880001	알부민	1,763	1	1	1,763	882	881	0	0
검사료	20191213-20191213	D1860001	AST(SGOT) (Aspartate Aminotransferase)	2,038	1	1	2,038	1,019	1,019	0	0
검사료	20191213-20191213	D1850001	ALT(SGPT) (Alanine Aminotransferase)	1,988	1	1	1,988	994	994	0	0
검사료	20191213-20191213	D1840001	총단백질량	1,475	1	1	1,475	738	737	0	0
검사료	20191213-20191213	D1830001	총빌리루빈정량	1,413	1	1	1,413	707	706	0	0
검사료	20191213-20191213	D1004001	활성화부분트롬보플라스틴시간(APTT)	3,588	1	1	3,588	1,794	1,794	0	0
검사료	20191213-20191213	D0002031	직접구수	1,113	1	1	1,113	557	556	0	0
[소계]			복부(1매)	5,150	1	1	54,459	27,238	27,221	0	0
영상진단료	20191213-20191213	GB021	Fine PACS 1매(단순영상)	1,080	3	1	5,150	2,575	2,575	0	0
영상진단료	20191213-20191213	G2101006	흉부(1매)	7,888	1	1	3,240	1,620	1,620	0	0
영상진단료	20191213-20191213	G2501006	신장 단순 촬영(1매)	5,150	1	1	7,888	3,944	3,944	0	0
[소계]				1,290	1	1	21,428	10,714	10,714	0	0
치료재료대	20191213-20191213	BJ1005SZ	E-Guard All Size (Goyeon Medical Co., Ltd)	1,290	1	1	1,290	0	0	0	1,290
치료재료대	20191213-20191213	KK059	Neckle Angle-IV Catheter All Size (Becton Dickinson And Company)	410	1	1	410	205	205	0	0
치료재료대	20191214-20191214	BM0302BX	Pro Jifu Tax Filter All Size(Sungwon Medical(성원메디칼))	6,830	1	1	6,830	0	0	0	6,830
[소계]				8,530	1	1	8,530	205	205	0	8,120
CT진단료	20191214-20191214	HA465006	일반 전신화 단층 영상 진단(복부)(일반포함)조영제 사용	142,963	1	1	142,963	71,482	71,481	0	0
CT진단료	20191214-20191214	HB021	Fine PACS- 특수영상	3,230	1	1	3,230	1,615	1,615	0	0
[소계]				3,800	1	1	146,193	73,097	73,096	0	0
응급의뢰관리료	20191213-20191213	V7000	응급환자 중증도 분류 및 선별료(AS)	3,800	1	1	3,800	1,900	1,900	0	0
응급의뢰관리료	20191213-20191213	V1400	응급의뢰관리료 지역응급의료기관	20,280	1	1	20,280	10,140	10,140	0	0
[소계]				24,080	1	1	24,080	12,040	12,040	0	0
계				344,015			344,015	167,958	167,937	0	8,120
끝수처리 조정금액								-58	58		
합계				344,015			344,015	167,900	167,995	0	8,120

신청인 김범형 (환자와의 관계 : 본인)의 요청에 따라
진료비 계산서 영수증 세부 산정내역을 발급합니다.

2019년 12월 14일 토요일

요양기관 명칭 가톨릭대학교 은평성모병원

일반사항 안내

대표자

권순용



1. 진료비 계산서 · 영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역 등이 확인되도록 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다. 다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 환자 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 법정대리인에게 발급이 가능합니다.
2. 비고란은 세부산정내역을 발부하는 영수증번호 등 요양기관이 필요한 경우 추가 기재하는 공간으로 활용할 수 있습니다.
3. 동 서식에 명시된 항목은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제7조제3항에 따라 필수 기재되어야 합니다.

통원 치료 확인서

등록번호	2094573						
연번호	2019121465574						
환자성명	김범형	주민등록번호	780803-1018816	성별	남	연령	만41세
주소	경기 고양시 덕양구 은빛로29번길 23-9, 201호(화정동)			전화번호	010-2596-2091		
진단명	(주)비외상성 황문근용해					한국질병 분류번호	
						M62.89	
치료기간	[응급의학과] 2019/12/13						
상기환자는 상기일자에 통원치료 하였음을 확인합니다.							
비고		용도	보험회사제출용				
<p>위와 같이 확인함.</p> <p>발행일 2019년 12월 14일</p> <p>의료기관명 가톨릭대학교 은평성모병원</p> <p>주소 서울 은평구 통일로1021(진관동)</p> <p>전화번호 02-2030-3618 F A X 02-2030-3631</p> <p>진료과 응급의학과</p> <p>면허번호 133564 의사성명 윤지영 Ga</p>							

* 「사무관리규정」에 준용하여 전자이미지관인을 인쇄하며, 직인의 색상은 적색 또는 흑색으로 할 수 있습니다.0

의무기록 사본발행 증명서

발행 번호 : 2019-028536

환자성명 : 김범형

등록번호 : 2094573

용도 : 보험회사제출용

사본매수 : 총 1 매

* 발행된 사본은 의무기록 원본과 틀림이 없음을 증명합니다.

본 사본은 상기 사용 용도 이외에는 사용할 수 없으며, 사용 용도로 사용한 후에는 즉시 파본, 폐기 처리 하여야 합니다.

* 의무기록팀 담당자 서명 또는 날인이 없는 것은 사본으로 인정되지 않습니다.

2019년 12월 14일

의무기록팀 담당	이혜민
-------------	-----



서울 은평구 통일로1021(진관동)

가톨릭대학교 은평성모병원장 (직인생략)



외래초진기록

2094573

김범형

780803-1*****

UR

M/41

진료기간 : 2019-12-14

주치의 : 최용선

진료과 : 비뇨의학과

[과초진]

[주호소]

1. gross hematuria ?

[현병력]

소변에서 피가 났다

Rt. flank discomfort 있는 것 같기도 했다.

지금은 좋아졌다.

UA R > 100, CT ; stone (-)

[과거력]

[통증]

통증 : 무(0)

Pain Scale : NRS

[계통문진]

[신체검진]

[추정진단]

- 주 Hematuria, microscopic
- 부 Ureter stone
- 부 Functional intestinal disorder, unspecified
- 부 Hyperplasia of prostate with urinary tract obstruction

[계획]

r/o passed stone

UA F/U, 정식판독 확인

[Care Plan]

