



急诊病历

姓名：朱爱霞

科室：急诊外科门诊

登记号：0001526784

姓名：朱爱霞

性别：女

年龄：53岁

登记号：0001526784

单位/地址：新疆石河子市十六小区103栋楼 电话：18609938650
房553号

身份证号：620521197208056027

科室：急诊外科门诊

就诊日期：2025年08月25日 19:42

病情分级：急症（Ⅲ级）

主诉：右踝扭伤半天

现病史：患者诉半天前上班时不慎扭伤右侧踝关节，遂来我院急诊科就诊。病程中，患者神志清，精神可，近期体重未见明显变化。

既往史：既往体健，否认先天性疾病、慢性病、传染病病史

药物过敏史：无药物过敏史

月经史：未提供

流行病学史：新冠已愈

体格检查：T：36.6℃ P：82次/分 R：21次/分 BP：121/64mmHg；SP02：98%。神志清，精神可，双侧瞳孔等大等圆，对光反射灵敏，约3mm。胸廓外形正常，胸壁无压痛，未触及皮下气肿及骨擦感。腹部平坦对称，未见腹壁静脉曲张，未见胃型、肠型及胃肠蠕动波，腹肌不紧，全腹无压痛、无反跳痛，肝脾肋缘下未触及，Murphy征阴性。肝区及双侧肾区无叩击痛，右侧踝关节肿胀压痛伴活动受限。

辅助检查：见检查记录单

诊断：1、踝和足损伤

治疗/处置：1 右侧踝关节侧位 1

2 右侧踝关节正位 1

3 右侧足正位 1

4 右侧足斜位 1 完善相关检查，给予对症治疗。

会诊情况：见会诊记录单

转归：检查中

患者是否需要下转： ☐ 是 ☒ 否，医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院，拟接收医疗机构名称：
。

是否第三方责任人： ☐ 是 ☒ 否

医师签名：龚会峰[104600]

日期：2025年08月25日





门(急)诊病历

姓名：朱爱霞

科室：关节外科门诊

登记号：0001526784

姓名：朱爱霞

性别：女

年龄：53岁

登记号：0001526784

单位/地址：新疆石河子市十六小区103栋楼房553号 电话：18609938650

科室：关节外科门诊

就诊日期：2025年08月26日

主诉：右足部扭伤1天余

现病史：患者自诉：1天余前工作时扭伤右足部踝关节，右踝关节肿胀疼痛伴活动受限，病程中患者神志清，精神可，饮食睡眠可。

既往史：否认

有无传染病史：否认

药物过敏史：无药物过敏史

流行病学史：否认

体格检查：T：36.3℃ P：次/分 R：次/分 BP：/mmHg；右踝关节肿胀疼痛伴活动受限

辅助检查：x线：右侧踝关节骨质未见异常。右足骨质未见异常。

诊断：1、踝和足损伤 1. 建议患者支具固定制动3周，避免患肢负重活动、2. 患肢抬高冰敷以利消肿、3. 疼痛口服安康信对症处理、4. 不适门诊随诊

治疗/处理：1 手术可视化诊疗、评估与计划系统（3D辅助手术系统） . 16

注意事项：病情变化及时就诊。1. 建议患者支具固定制动3周，避免患肢负重活动、2. 患肢抬高冰敷以利消肿、3. 疼痛口服安康信对症处理、4. 不适门诊随诊

患者是否需要下转：☐ 是 ☒ 否，医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院，拟接收医疗机构名称：。

医师签名：展冬冬

日期：2025-08-26





石河子大学第一附属医院
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF SHIHEZI UNIVERSITY

诊断证明书

姓名：朱爱霞

科室：关节外科门诊

登记号：0001526784

患者单位：石河子大学中高后勤 就诊科室：关节外科门诊 门诊号：0001526784

姓名：朱爱霞

年龄：53岁

族别：汉族

诊断名称：1、踝和足损伤

处理意见：1. 建议患者支具固定制动3周，避免患肢负重活动、2. 患肢抬高冰敷以利消肿、3. 疼痛口服安康信对症处理、4. 不适门诊随诊

医生签字：展冬冬
日期：2025年08月26日

盖章地址：门诊一楼一站式服务中心



门(急)诊病历

姓名：朱爱霞

科室：关节外科门诊

登记号：0001526784

姓名：朱爱霞

性别：女

年龄：53岁

登记号：0001526784

单位/地址：新疆石河子市十六小区103栋楼房553号 电话：18609938650

科室：关节外科门诊

就诊日期：2025年08月26日

主诉：右足部扭伤1天余

现病史：患者自诉：1天余前工作时扭伤右足部踝关节，右踝关节肿胀疼痛伴活动受限，病程中患者神志清，精神可，饮食睡眠可。

既往史：否认

有无传染病史：否认

药物过敏史：无药物过敏史

流行病学史：否认

体格检查：T：36.3℃ P：次/分 R：次/分 BP：/mmHg；右踝关节肿胀疼痛伴活动受限

辅助检查：x线：右侧踝关节骨质未见异常。右足骨质未见异常。

诊断：1、踝和足损伤 1. 建议患者支具固定制动3周，避免患肢负重活动、2. 患肢抬高冰敷以利消肿、3. 疼痛口服安康信对症处理、4. 不适门诊随诊

治疗/处理：1 手术可视化诊疗、评估与计划系统（3D辅助手术系统） . 16

注意事项：病情变化及时就诊。1. 建议患者支具固定制动3周，避免患肢负重活动、2. 患肢抬高冰敷以利消肿、3. 疼痛口服安康信对症处理、4. 不适门诊随诊

患者是否需要下转：☐ 是 ☒ 否，医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院，拟接收医疗机构名称：。

医师签名：展冬冬

日期：2025-08-26

新疆生产建设兵团医院门诊收费票据(电子)



票据代码:66060125

交款人统一社会信用代码:620521*****6027

交款人:朱爱霞

票据号码:0007881958

校验码: f1b05c

开票日期:2025-08-25

项目名称	数量/单位	金额(元)	备注	项目名称	数量/单位	金额(元)	备注
诊察费	1.00	18.00					
金额合计(大写)壹拾捌元整				(小写) 18.00			
业务流水号:VGNBRQ166844580P2025 门诊号:7840372				就诊日期:20250825			
其他信息	医疗机构类型:综合医院			医保类型:自费			
	医保统筹基金支付:0.00			其他支付:0.00			
	个人账户支付:0.00			个人账户支付:0.00			
	个人自费:18.00			个人现金支付:18.00			

收款单位(章) 新疆生产建设兵团医院

复核人:朱美意

收款人:朱美意

新疆生产建设兵团医院电子票据公共服务平台: <https://www.btfssj.cn:18008/billcheck/html/index.html>

新疆生产建设兵团



收费票据(电子)



票据代码:66060125

付款人统一社会信用代码:620521*****6027

付款人:朱爱霞

票据号码:0007881977

校验码: b3a0e8

开票日期:2025-08-25

项目名称	数量/单位	金额(元)	备注	项目名称	数量/单位	金额(元)	备注
检查费	1.00	114.00					
金额合计(大写) 壹佰壹拾肆元整				(小写) 114.00			
业务流水号:R9I2X166844920P20250 门诊号:7840372				就诊日期:20250825			
825195921558							
其他	医疗机构类型:综合医院	医保类型:自费	医保编号:	性别:女			
信	医保统筹基金支付:0.00	其他支付:0.00	个人账户支付:0.00	个人现金支付:114.00			
息	个人自付:0.00	个人自费:114.00					

收款单位(章) 新疆生产建设兵团医院

复核人:王冬伟

收款人:王冬伟

新疆生产建设兵团电子票据公共服务平台: <https://www.btfssj.cn:18008/billcheck/html/index.html>

新疆生产建设兵团



医疗门诊收费票据(电子)



票据代码:66060125

交款人统一社会信用代码:620521*****6027

交款人:朱爱霞

票据号码:0007886154

校验码:3adf6e

开票日期:2025-08-26

项目名称	数量/单位	金额(元)	备注	项目名称	数量/单位	金额(元)	备注
其他门急诊费	1.00	1.40					
金额合计(大写)壹元肆角				(小写) 1.40			
业务流水号:G3SXP166907970P20250 门诊号:7840372				就诊日期:20250825			
其他信息	826121608423						
	医疗机构类型:综合医院			医保类型:自费		医保编号:	
	医保统筹基金支付:0.00			其他支付:0.00		个人账户支付:0.00	
	个人自付:0.00			个人自费:1.40		个人现金支付:1.40	

收款单位(章) 河南大学第一附属医院

复核人:万新红

收款人:万新红

新疆生产建设兵团电子票据公共服务平台: <https://www.btfssj.cn:18008/billcheck/html/index.html>

新疆生产建设兵团



兵团

财政部监制

门诊收费票据(电子)



票据代码:66060125

交款人统一社会信用代码:620521*****6027

交款人:朱爱霞

票据号码:0007885053

校验码:566de4

开票日期:2025-08-26

项目名称	数量/单位	金额(元)	备注	项目名称	数量/单位	金额(元)	备注
手术费	1.00	480.00					
金额合计(大写)肆佰捌拾元整				(小写) 480.00			
业务流水号:UQEKF166888370P20250 门诊号:7842679				就诊日期:20250826			
826111210002							
共	医疗机构类型:综合医院		医保类型:自费	医保编号:		性别:女	
他	医保统筹基金支付:0.00		其他支付:0.00	个人账户支付:0.00		个人现金支付:480.00	
信	个人自付:0.00		个人自费:480.00				
息							

收款单位(章) 石河子大学第一附属医院

复核人:展冬冬[104604]

收款人:展冬冬[104604]

新疆生产建设兵团财政电子票据公共服务平台: <https://www.btfssj.cn:18008/billcheck/html/index.html>

新疆生产建设兵团



门诊收费票据(电子)

票据代码:66060125

交款人统一社会信用代码:620521*****6027

交款人:朱爱霞

票据号码:0007883251

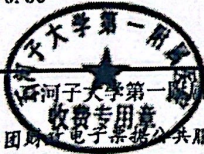
校验码:890606

开票日期:2025-08-26



项目名称			数量/单位	金额(元)	备注	项目名称			数量/单位	金额(元)	备注
诊察费			1.00		12.00						
金额合计(大写)壹拾贰元整						(小写) 12.00					
业务流水号:GQ8IT166848790P20250 门诊号:7840372						就诊日期:20250825					
826002312018											
其他		医疗机构类型:综合医院		医保类型:自费		医保编号:		性别:女			
信		医保统筹基金支付:0.00		其他支付:0.00		个人账户支付:0.00		个人现金支付:12.00			
息		个人自付:0.00		个人自费:12.00							

收款单位(章)



河子大学第一附属医院

复核人:王超[103985]

收款人:王超[103985]

新疆生产建设兵团财务电子票据公共服务平台: <https://www.btfssj.cn:18008/billcheck/html/index.html>