



유방암 검진 결과 기록지

일반건강검진

생애전환기 건강진단

성명		주민등록번호		연락처	
자격구분	<input type="checkbox"/> 건강보험가입자 <input type="checkbox"/> 의료급여수급권자			통보처	국가암 보건소 ()
주소					

구분	검사항목	검 사 결 과
유방암	유방실질 분포량 ※ 결과통보 제외항목	1. 25%미만 2. 25~50% 3. 51~75% 4. 76~100%
	판독소견 ※ 최대 3개까지 기입	
	병변위치 ※ 판독소견 번호를 위치에 따라 괄호에 최대 3개까지 기입	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 오른쪽  ⑦ 직접기입() </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 왼쪽  ⑦ 직접기입() </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 오른쪽 ① 상외측 () ② 상내측 () ③ 하외측 () ④ 하내측 () ⑤ 유두하부 () ⑥ 액와부 () </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 왼쪽 ① 상외측 () ② 상내측 () ③ 하외측 () ④ 하내측 () ⑤ 유두하부 () ⑥ 액와부 () </div> </div>

판정 및 권고	판정구분 ※ 검사결과에 따라 판정구분이 다수일 경우 가장 중한 판정구분을 기입	권고사항 ※ 판정구분에 따른 판정기준 기입 이외에 별도로 300자 이내로 기입
	결과통보일	년 월 일
	판정일	
	판정의사	면허번호
		의사명