

경기 김포시 김포한강3로 283 (장기동, 뉴고려병원)

뉴고려병원

10086

1661-7779

경기 김포시 청송로 70
103동 805호
(장기동, 청송마을현대아파트)

수검자 성명 주정희 님
주민등록번호 620228-2*****
검진장소 ☒ 내원 ☐ 출장
검진일 2020.01.31

주정희 귀하

10080

70021402

일반건강검진 결과통보서

2001310043

건강검진 종합소견

판정 - ☒ 정상A ☐ 정상B(경계)

☐ 일반질환 의심 ☐ 고혈압·당뇨병 질환의심 (확진검사 대상) ☐ 유질환자

◆ 주정희 님은 일반건강검진 검사를 받으셨습니다.

* 생활습관평가는 생활습관평가 결과지와 처방전을 참고하십시오.

◆ 주정희 님은 다음 사항에 대한 관리가 필요합니다.

▷ 의심 질환 :

해당사항없음

* 확진검사는 검진결과 고혈압·당뇨병 질환의심자가 해당 질환의 진료와 검사를 가까운 병·의원에서
(상급종합병원, 종합병원은 제외) 받을 수 있도록 최초 1회 진료비 지원(검사기간은 다음연도 1.31.까지)
단, 의료급여수급권자는 「의료급여법」에 따라 가까운 의원에서 확진검사 가능

▷ 유질환 :

해당사항없음

▷ 생활습관 관리

일주일에 2일 이상 신체 각 부위를 모두 포함하여 근력 운동을 수행하십시오.

▷ 기타

정상입니다.

*혈액검사 결과는 검사기관별로 검사방법 등에 따라 정상A, 정상B, 질환의심 기준 수치가 다를 수 있습니다.

구분	목표질환	검사항목	결과 (참고치)	
계측검사	비만/복부비만	키 (cm) 및 몸무게 (kg)	157.6 / 47.1	
		체질량지수 (kg/m ²)	<input type="checkbox"/> 저체중 (18.5미만) <input checked="" type="checkbox"/> 정상 (18.5-24.9) <input type="checkbox"/> 과체중 (25-29.9) <input type="checkbox"/> 비만 (30이상)	
		허리둘레 (cm)	79.3	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 복부 비만(남 90이상, 여 85이상)
	시각이상	시력(좌우)	1.0 / 1.2	<input type="checkbox"/> 교정
	청각이상	청력(좌우)	정상 / 정상	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 질환의심
	고혈압 (수축기/이완기)	104 / 73 mmHg	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 유질환자 <input type="checkbox"/> 고혈압 전단계 (수축기 120-139또는 이완기 80-89) <input type="checkbox"/> 고혈압의심 (140 이상 또는 90 이상)	

혈액검사	빈혈 등	혈색소 (g/dL)	15.5	남 13-16.5 여 12-15.5	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 빈혈의심
	당뇨병	공복혈당 (mg/dL)	85	100미만	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 유질환자 <input type="checkbox"/> 공복혈당장애 의심 <input type="checkbox"/> 당뇨병 의심
	이상지질혈증	총콜레스테롤 (mg/dL)	비해당	200미만	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 고콜레스테롤혈증 의심 <input type="checkbox"/> 고중성지방혈증 의심 <input type="checkbox"/> 낮은 HDL 콜레스테롤 의심 <input type="checkbox"/> 유질환자
		고밀도 콜레스테롤 (mg/dL)	비해당	60이상	
		중성지방 (mg/dL)	비해당	150미만	
		저밀도 콜레스테롤 (mg/dL)	비해당	130미만	
	신장질환	혈청 크레아티닌 (mg/dL)	0.70	1.2이하	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 신장기능 이상 의심
		신사구체여과율 (e-GFR) (mL/min/1.73m ²)	91	60이상	
	간장질환	AST(SGOT) (IU/L)	25	40이하	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 간기능 이상 의심
		ALT(SGPT) (IU/L)	20	35이하	
		감마지티피(γ GTP) (IU/L)	12	남 63이하 여 35이하	

요검사	요단백	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 경계 <input type="checkbox"/> 단백뇨 의심
-----	-----	--

영상검사	흉부촬영	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 비활동성 폐결핵 <input type="checkbox"/> 질환의심: <input type="checkbox"/> 기타:
------	------	--

진찰 (문진)	과거병력	무	약물치료	무
	생활습관	<input type="checkbox"/> 금연 필요 <input type="checkbox"/> 절주 필요 <input type="checkbox"/> 신체활동 필요 <input checked="" type="checkbox"/> 근력운동필요 * 담당 의사와 상담하십시오.		

	대상여부	결과	
B형 간염	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	표면항원	<input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 정밀 ()
		표면항체	<input type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 정밀 ()
		<input type="checkbox"/> 항체 있음 <input type="checkbox"/> 항체 없음 <input type="checkbox"/> B형 간염 보유자 의심 <input type="checkbox"/> 판정보류	
우울증	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 우울증상이 없음 (0~4점) <input type="checkbox"/> 가벼운 우울증상 (5~9점) <input type="checkbox"/> 중간 정도 우울증 의심 (10~19점) <input type="checkbox"/> 심한 우울증 의심 (20~27점)	
인지기능장애	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 특이소견 없음 (0~5점) <input type="checkbox"/> 인지기능 저하 의심 (6점 이상)	
골밀도검사	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 골감소증 <input type="checkbox"/> 골다공증	
노인신체기능검사	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 신체기능저하	
노인기능평가 (문진)	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	낙상	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 낙상 고위험자
		일상생활 수행능력	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 일상생활 도움 필요
		예방접종	<input type="checkbox"/> 인플루엔자 접종 필요 <input type="checkbox"/> 폐렴구균 접종 필요 <input type="checkbox"/> 접종 필요 없음
		배뇨장애	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 배뇨장애 의심

심뇌혈관질환 위험평가

*심뇌혈관질환은 뇌졸중, 심근경색을 포괄하는 질환을 뜻합니다.

성명 주정희

성별 여자

연령 58

검진일자 2020.01.31

심뇌혈관질환 위험도

나의 심뇌혈관질환 발생 위험
(58세 여자 평균 대비)

0.55 배

향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률

주정희님

2.6%

58세 여자 평균

4.7%

0 20 40 60 80 100

심뇌혈관 나이

52 세

건강관련요인 알아보기

건강관련요인

현재 상태

→

목표 상태

건강신호등



체중

47.1kg

57kg 미만

허리둘레

79.3cm

85cm 미만

안전



신체활동

주 8회

주 5회 이상

안전



음주

비음주

비음주

안전



혈압

104/73

120/80 미만

안전



흡연

비흡연

비흡연

안전



공복혈당

85

100 미만

안전



총 콜레스테롤

LDL 콜레스테롤

위 결과는 주정희 님의 문진표와 검사결과를 토대로 현재상태와 목표치를 제시한 것입니다. 건강신호등에서 '주의' 또는 '위험'에 해당하는 요인에 대해서는 적극적인 개선 노력이 필요합니다. 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 약을 드시고 계신 경우에는 혈압, 공복혈당, 콜레스테롤이 목표치로 조절되고 있어도 '주의'로 표시되며, 현재와 같이 지속적으로 관리하시기 바랍니다.

※ 위 목표 상태는 일반적인 권고안에 따른 것으로, 개인의 건강 수준에 따라 달라질 수 있으므로 의사와 상담하십시오.

건강관련요인을 개선하면

향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률이 현재 상태 대비

심뇌혈관 나이

0% 감소 (2.6% → 2.6%)

52 세 → 52 세

귀하의 건강검진 결과를 위와 같이 통보합니다.

2020년 02월 03일

판정일 2020.02.03


검진 의사 : 면허(자격)번호

103815

성명

유민 상

(서명)


 뉴고려병원 (의료기관기호 31101101)

경기 김포시 김포한강3로 283 (장기동, 뉴고려병원)

뉴고려병원

10086

1661-7779

경기 김포시 청송로 70
103동 805호
(장기동, 청송마을현대아파트)

주정희 귀하

10080

70021402

위암 검진 결과통보서

2001310043

성명	주정희	주민등록번호	620228-2*****
구분	검사항목(검진일)	결과	판정
위암	*위내시경 (2020년 01월 31일) (병변위치: 기타) (병변위치: 위전정부 소만)	관찰소견 : 바렛식도 관찰소견 : 위염	양성질환
	권고사항		
	== 수면 위내시경 == -바렛식도 의심소견입니다. -만성 표재성 위염 소견입니다. -신물역류, 속쓰림, 상복통, 소화불량 등의 위장증상이 있을시 외래 통해 약처방 받으시기 바랍니다. 향후 정기적인 추적검사 하시기 바랍니다.		
판정일	2020년 02월 06일	판정의사	면허번호 96915 의사명 윤서영 (서명)

위암 검진 결과통보서

- * (건강보험가입자) 건강검진 결과통보서상 상급종합병원에서의 요양급여가 필요하다는 의사 소견이 기재된 경우, 요양급여 의뢰서(진료의뢰서)로 갈음되며 본 통보서를 활용하여 상급종합병원에서 진료를 받으실 수 있습니다.
- * (의료급여수급권자) 건강검진 결과 이상소견이 발견되어 진료담당의사가 검진결과서에 추가 진료가 필요하다는 의사소견을 기재한 경우 동 검진결과서를 의료급여의뢰서로 갈음하여 검진을 실시한 의료급여기관에서 진료를 받으실 수 있습니다. 그 이외의 의료급여가 필요한 경우에는 「의료급여법 시행규칙」 제3조의 의료급여절차에 따라 진료를 받으셔야 하며, 선택의료급여기관 적용 대상자는 본인이 선택한 의료급여기관에서 먼저 진료를 받으셔야 합니다.
- * 위암은 우리나라 암 발생률 1위로 정기검진을 통해 조기 발견이 가능하며, 조기 발견된 경우 내시경적 치료 또는 수술적 치료로 완치 가능한 암입니다.
- * 위암은 40세이상에서 급격하게 증가하므로 특별한 증상이 없더라도 40세이상 남녀 모두 2년 마다 위내시경 또는 위장조영검사를 받을 것을 권고하고 있습니다. 위장조영검사에 이상이 있는 경우에는 다음연도 1, 31일까지 위내시경검사를 통해 위암 발생 여부를 확인할 수 있습니다.
- * 위암검진 결과가 이상소견이 없더라도 복통, 속쓰림 등의 증상이 있을 경우 의사와 상담이 필요하고, 검사결과 이상소견없음 이외의 판정을 받은 경우 권고사항에 따라 조치를 취하시기 바랍니다.
- * 위암 산정특례자로 등록된 수검자는 산정특례 종료일까지 위암검진을 유예할 수 있습니다.
- * 위암으로 진단받은 사람 중 관련 요건(건강보험료, 국가 암검진 수검 여부 등)을 갖춘 사람은 암환자 의료비 지원사업의 대상이 될 수 있습니다. (상세 내용은 관할 보건소 문의)

귀하의 위암 검진 결과를 위와 같이 통보합니다.

요양기관기호 31101101

2020년 02월 06일
검진기관명 뉴고려병원



경기 김포시 김포한강3로 283 (장기동, 뉴고려병원)

뉴고려병원

10086

1661-7779

경기 김포시 청송로 70
103동 805호
(장기동, 청송마을현대아파트)

주정희 귀하

10080

70021402

유방암 검진 결과통보서

2001310043

성명	주정희	주민등록번호	620228-2*****
구분	검사항목(검진일)	결과	판정
유 방 암	*유방촬영 (2020년 01월 31일)	-판독소견1: 이상소견없음	이상소견없음
권고사항			
* 유방촬영 검사상 유방암을 의심할 뚜렷한 이상소견은 보이지 않으나, 유방촬영술만으로는 종괴에 대한 검사가 제한적인 치밀유방입니다. 초음파 검사를 하면 더 정확한 검사가 될 수 있습니다. 1년후 정기검사 받으십시오. 한달에 한번 (생리끝나고 3일후, 생리안하시는 분은 일정한날) 자가검진을 생활화하시고 만져지는 멍울이 생기거나 이상분비물이 있을때 언제든지 전문의 진료를 받으십시오. (유방실질분포량 : 51~75%)			
판정일	2020년 02월 04일	판정의사	면허번호 103815 의사명 유민상 (서명)

유방암 검진 결과통보서

- * (건강보험가입자) 건강검진 결과통보서상 상급종합병원에서의 요양급여가 필요하다는 의사 소견이 기재된 경우, 요양급여 의뢰서(진료의뢰서)로 갈음되며 본 통보서를 활용하여 상급종합병원에서 진료를 받으실 수 있습니다.
- * (의료급여수급권자) 건강검진 결과 이상소견이 발견되어 진료담당의사가 검진결과서에 추가 진료가 필요하다는 의사소견을 기재한 경우 등 검진결과서를 의료급여의뢰서로 갈음하여 검진을 실시한 의료급여기관에서 진료를 받으실 수 있습니다.
- * 그 이외의 의료급여가 필요한 경우에는 「의료급여법 시행규칙」 제3조의 의료급여절차에 따라 진료를 받으셔야 하며, 선택의료급여기관 적용 대상자는 본인이 선택한 의료급여기관에서 먼저 진료를 받으셔야 합니다.
- * 최근 빠르게 증가하고 있는 유방암은 정기검진을 통해 조기 발견과 치료가 가능합니다.
- * 유방암 조기검진을 위해서 40세 이상의 여성은 2년에 한 번씩 유방촬영검사를 받을 것을 권고하고 있습니다.
- * 유방암검진 결과 이상소견이 없더라도 유방 수술을 받은 적이 있는 분과 유두 출혈이 있거나 유방에 멍울이 만져지는 분은 반드시 의사와 상담이 필요하고, 검사결과 이상소견없음 이외의 판정을 받은 경우 권고사항에 따라 조치를 취하시기 바랍니다.
- * 유방암 산정특례자로 등록된 수검자는 산정특례 종료일까지 유방암검진을 유예할 수 있습니다.
- * 유방암으로 진단받은 사람 중 관련 요건(건강보험료, 국가 암검진 수검 여부 등)을 갖춘 사람은 암환자 의료비 지원사업의 대상이 될 수 있습니다. (상세 내용은 관할 보건소 문의)

귀하의 유방암 검진 결과를 위와 같이 통보합니다.
요양기관기호 31101101

2020년 02월 04일
검진기관명 뉴고려병원



경기 김포시 김포한강3로 283 (장기동, 뉴고려병원)

뉴고려병원

10086

1661-7779

경기 김포시 청송로 70
103동 805호
(장기동, 청송마을현대아파트)

주정희 귀하

10080

70021402

자궁경부암 검진 결과통보서

2001310043

성명	주정희	주민등록번호	620228-2*****
구분	검사항목(검진일)	결과	판정
자 궁 경 부 암	*자궁경부세포검사 (2020년 01월 31일) -유형별 진단 -추가소견	음성 반응성 세포변화	반응성 소견 및 감염성 질환
	권고사항		
	* 자궁경부세포검사상 반응성세포 변화가 있습니다. 특별한 증상이 동반되지 않은 경우 정기검진 받으시기 바랍니다. 반응성세포 변화란 여러 가지 자극에 의한 세포 양의 변화가 생긴 것입니다. 질 분비물의 증가와 가려움 등의 증상이 동반되었을 경우는 염증 치료 후 재검 하시기 바랍니다.		
	판정일	2020년 02월 05일	판정의사
			면허번호 의사명
			116400 이민희 (서명)

자궁경부암 검진 결과통보서

- * (건강보험가입자) 건강검진 결과통보서상 상급종합병원에서의 요양급여가 필요하다는 의사 소견이 기재된 경우, 요양급여 의뢰서(진료의뢰서)로 갈음되며 본 통보서를 활용하여 상급종합병원에서 진료를 받으실 수 있습니다.
- * (의료급여수급권자) 건강검진 결과 이상소견이 발견되어 진료담당의사가 검진결과서에 추가 진료가 필요하다는 의사소견을 기재한 경우 등 검진결과서를 의료급여의뢰서로 갈음하여 검진을 실시한 의료급여기관에서 진료를 받으실 수 있습니다.
- * 그 이외의 의료급여가 필요한 경우에는 「의료급여법 시행규칙」 제3조의 의료급여절차에 따라 진료를 받으셔야 하며, 선택의료급여기관 적용 대상자는 본인이 선택한 의료급여기관에서 먼저 진료를 받으셔야 합니다.
- * 자궁경부암은 자궁경부세포검사를 통해 조기 발견이 가능하며, 조기 발견된 경우 비교적 간단한 수술적 치료로 완치 가능한 암입니다.
- * 성경험이 있는 20세 이상의 여성은 매 2년마다 자궁경부세포검사를 받으실 것을 권합니다.
- * 자궁경부세포검사 결과 이상소견이 없더라도 비정상 자궁경부출혈 등의 증상이 있는 경우 반드시 의사와 상담이 필요하고 검진결과 이상소견없음 이외의 판정을 받은 경우, 권고사항에 따라 조치를 취하시기 바랍니다.
- * 자궁경부암 산정특혜자로 등록된 수검자는 산정특혜 종료일까지 자궁경부암검진을 유예할 수 있습니다.
- * 자궁경부암으로 진단받은 사람 중 관련 요건(건강보험료, 국가암검진 수검 여부 등)을 갖춘 사람은 암환자 의료비 지원사업의 대상이 될 수 있습니다. (상세 내용은 관할 보건소 문의)

귀하의 자궁경부암 검진 결과를 위와 같이 통보합니다.
요양기관기호 31101101

2020년 02월 05일
검진기관명 뉴고려병원

