



영유아건강검진 결과통보서

9~12개월용

수검자성명		정서윤		주민등록번호		190603-4*****	
신체 계측	키(cm)		몸무게(kg)		머리둘레(cm)		
	72.7 cm(48 백분위)		8.3 kg(34 백분위)		42.6 cm(07 백분위)		
	양호		양호		양호		
	<p>* 백분위수란 같은 성별과 같은 나이의 영유아 100명 중에서 작은 쪽에서부터의 순서를 말합니다. 위의 그래프의 성장곡선은 제일 아래에서부터 위로 올라가며 차례대로 5,10,25,50,75,90,95 백분위수를 나타내는 곡선입니다.</p>						
신체 진찰 소견	눈 과 외안부 특이 소견		<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 협조 안 됨		사타구니 피부 주름 비대칭		
	소이증, 외이도 폐쇄증		<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 협조 안 됨		고관절 외전 제한 소견		
	육안으로 보이는 구순·구개열		<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 협조 안 됨		고환이 음낭에서 안 만져짐		
	청진 상 심잡음		<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 협조 안 됨		음낭 수종		
	기타 소견 :						
시각	문진	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가필요 (관련 문진문항: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3)					
청각	문진	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가필요 (관련 문진문항: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> K-DST 관련) <input type="checkbox"/> 지속관리 필요					
건강교육 실시		<input checked="" type="checkbox"/> 영양 교육 <input checked="" type="checkbox"/> 구강 교육 <input checked="" type="checkbox"/> 안전사고 예방 교육 <input type="checkbox"/> 정서 및 사회성 교육					
발달 평가 결과		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 추적검사 요망 (<input type="checkbox"/> 대근육 운동 <input type="checkbox"/> 소근육 운동 <input type="checkbox"/> 인지 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 사회성) <input checked="" type="checkbox"/> 심화평가 권고 (<input checked="" type="checkbox"/> 대근육 운동 <input checked="" type="checkbox"/> 소근육 운동 <input checked="" type="checkbox"/> 인지 <input checked="" type="checkbox"/> 언어 <input checked="" type="checkbox"/> 사회성) (추가 질문 관련 <input type="checkbox"/> 운동발달(M) <input type="checkbox"/> 사회성발달(S)) <input type="checkbox"/> 지속관리 필요					
종합판정		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 주의 <input checked="" type="checkbox"/> 정밀평가필요 <input type="checkbox"/> 지속관리 필요					
소견 및 조치사항		전반적인 발달이 지연된 상태임 심화평가를 요함					
요양기관기호		34304096		검진기관명		이호성소아청소년과의원	
검진일		20200530		면허번호		10504	의사명 이호성 (서명)

* 이 건강검진은 영유아의 정상적인 성장과 발달을 확인하기 위한 검진으로 정상 판정을 받은 경우라도 추후 성장발달 과정에서 이상 소견이 발견 될 수 있습니다.

* 유병률이 낮은 특정 질환의 경우 검진을 통해 발견되지 않을 수도 있습니다.

* 검진 결과가 양호로 판정되었더라도 지속적인 건강관리를 통해 현재의 건강을 계속 유지해 주시고,판정결과가 '주의'나 '정밀평가필요'인 경우는 의사와 상담하시기 바랍니다.

* 건강검진결과통보서 상 요양급여가 필요하다는 의사의 소견이 기재된 경우, 이 결과통보서를 요양급여의뢰서(진료의뢰서)로 갈음하여 상급 합병원에서 진료를 받을 수 있습니다.

* 다음 검진 시에 결과통보서를 지참하시면 검진 결과 판정에 많은 도움이 됩니다.