

## 일반건강검진 결과통보서

경기도 고양시 덕양구 중앙로 555(행신동)

## 의료법인자인의료재단더자인병원

☎ 1688-5533  
4 1 2 - 8 3 5

수검자 성명 고영란  
주민등록번호 630419-2\*\*\*\*\*  
검진장소 내원  출장  
검진일 2025-06-07

경기도 고양시 덕양구 화신로 105 (행신동, 햇빛마을23단지아  
2310동 1204호

고영란 구하

10494

건강검진 종합소견

- 판정 -  정상A       정상B(경계)  
 일반 질환의심       고혈압 당뇨병 이상지질혈증 질환의심       유퀄환자

- ◆ 고영란 님은 일반건강검진 그 외 우울증 검사를 받으셨습니다.

\* 생활습관평가는 생활습관평가 결과지와 처방전을 참고하십시오.  
\*\* 흉부촬영검사는 폐결핵 진단검사이며, 폐암 선별검사는 아닙니다

- ◆ 고영란 님은 다음 사항에 대한 관리가 필요합니다.

### ▶ 의심질환

\*당뇨 의심으로 30일 이내 가까운 병원/의원을 방문하여 진료를 받으십시오

\* 고혈압, 당뇨병, 폐결핵, 우울증, 조기정신증, C형간염이 의심되는 분은 병·의원((상급)종합·치과·한방·요양·정신병원, 치과·한의원 제외)에서 검진받은 연도의 다음연도 1월 31일까지 최초 1회 본인부담 없이 진료(아래 각주 참고)가 가능하니 꼭 받으시기 바랍니다.

△ 오진희

\* 고혈압 응진환자 : 저역시 응돌으로 지속적인 허름 미 관리으로

#### ▷ 생활습관 관리

\* 신체활동량이 부족합니다. 운동을 생활화하십시오. \* 일주일에 2일이상 신체 각 부위를 모두 포함하여 근력 운동을 수행하십시오.

### ▶ 기타

해당사항없음

구분	목표질환	검사항목	결과 (참고치)			
계 측 검 사	비반/복부비만	키(cm) 및 몸무게(kg)	157.7	/	61.3	
		체질량지수( Kg/m <sup>2</sup> )	24.6	<input type="checkbox"/> 저체중 (18.5미만)	<input checked="" type="checkbox"/> 정상 (18.5~24.9)	<input type="checkbox"/> 과체중 (25~29.9)
		허리둘레(cm)	73.5	<input checked="" type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 복부비만 (남 90이상, 여 85이상)	
시각이상	시력(좌/우)	0.9 / 1.0	<input checked="" type="checkbox"/> 교정			
청각이상	청력(좌/우)	정상 / 정상	<input type="checkbox"/> 교정	<input checked="" type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 질환의심 (40dB 이상)	
고혈압 (수축기/이완기)	140 / 85 mmHg	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 고혈압 전단계 <input type="checkbox"/> 고혈압의심	<input checked="" type="checkbox"/> 유질환자 (수축기120~139 또는 이완기 80~89) (수축기140 이상 또는 이완기 90 이상)			

혈 액 검 사	빈혈 등	혈색소(g/dL)	14.0	12~15.5	<input checked="" type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 빈혈의심	<input type="checkbox"/> 기타
	당뇨병	공복혈당(mg/dL)	128	100미만	<input type="checkbox"/> 정상	<input checked="" type="checkbox"/> 유질환자	<input type="checkbox"/> 공복혈당장애 의심
	※ 당뇨병 동반한 경우 별도 기준 참조	총콜레스테롤(mg/dL)	비해당	200미만	<input type="checkbox"/> 당뇨병 의심		
	고밀도 콜레스테롤(mg/dL)	비해당	60이상		<input type="checkbox"/> 정상		
	중성지방(mg/dL)	비해당	150미만		<input type="checkbox"/> 고콜레스테롤혈증 의심		
	저밀도 콜레스테롤(mg/dL)	비해당	130미만		<input type="checkbox"/> 고중성지방혈증 의심		
	신장질환	혈청크레아티닌(mg/dL)	0.73	1.50이하	<input checked="" type="checkbox"/> 신장기능 이상 의심		
		신사구체여과율(e-GFR) ( mL/min/1.73m <sup>2</sup> )	89	60이상			
	간장질환	에이에스티(AST)(IU/L)	27	40이하	<input checked="" type="checkbox"/> 정상		
		에이엘티(ALT)(IU/L)	25	35이하	<input type="checkbox"/> 간기능 이상 의심		
		감마지티피(r-GTP)(IU/L)	20	35이하			

요 검 사	요단백	<input checked="" type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 경계	<input type="checkbox"/> 단백뇨 의심
-------------	-----	--	-----------------------------	---------------------------------

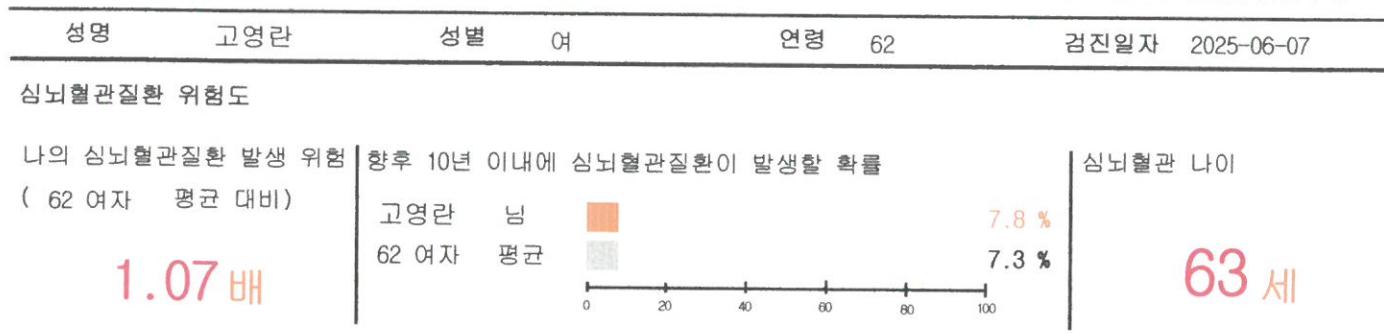
영상 검사	흉부촬영	<input checked="" type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 비활동성 폐결핵	<input type="checkbox"/> 질환의심	<input type="checkbox"/> 기타
----------	------	--	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

진 찰 (문진)	과거병력	유		약물치료
	생활습관	<input type="checkbox"/> 금연 필요		<input type="checkbox"/> 절주 필요
		<input checked="" type="checkbox"/> 신체활동 필요		<input checked="" type="checkbox"/> 근력운동 필요
		* 담당 의사와 상담하십시오		

	실시대상자 여부	결과					
		표면황원	<input type="checkbox"/> 일반	<input type="checkbox"/> 정밀 ( )	표면황체	<input type="checkbox"/> 일반	<input type="checkbox"/> 정밀 ( )
B형 간염	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 황체 있음	<input type="checkbox"/> 황체 없음	<input type="checkbox"/> B형 간염 보유자 의심	<input type="checkbox"/> 판정 보류		
C형 간염	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 일반	<input type="checkbox"/> 정밀 ( )	<input type="checkbox"/> 황체 있음(C형간염 의심, 확진검사 필요)	<input type="checkbox"/> 황체 없음		
우울증	<input checked="" type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당	<input checked="" type="checkbox"/> 우울증상이 없음(0~4점)	<input type="checkbox"/> 중간 정도 우울증 의심(10~19점)	<input type="checkbox"/> 가벼운 우울증상(5~9점)	<input type="checkbox"/> 심한 우울증 의심(20~27점)		
조기정신증	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	<input type="checkbox"/> 증상없음(영역별 0~5점)	<input type="checkbox"/> 전문의 진단 필요(빈도 또는 고통 6점 이상)				
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	측정부위	T 점수	<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"/> 낙상	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 낙상 고위험자			
노인기능평가 (문진)	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 비해당	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 노출증, 심근경색을 포함하는 질환을 뜻합니다.



## 건강관련요인 알아보기

건강관련요인	현재 상태	목표 상태	건강신호등
체중	61.3 Kg	57	<span>주의</span>
허리둘레	73.5 cm	85cm 미만	<span>주의</span>
신체활동	주 0회	주 5회 이상	<span>위험</span>
혈압	140 / 85	120/80 미만	<span>위험</span>
담배사용	비흡연	비흡연	<span>안전</span>
음주	비음주	비음주	<span>안전</span>
공복혈당	128	100 미만	<span>위험</span>
총콜레스테롤	비대상	200 미만	
LDL콜레스테롤	비대상	130 미만	

위 결과는 고영란 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.

## 건강위험요인 개선하면

향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률이 현재 상태 대비

**44 % 감소**

( 7.8 % — 4.4 % )

심뇌혈관 나이

**63 세**

— **57 세**

귀하의 건강검진 결과를 위와 같이 통보합니다.

2025년 06월 17일

판정일

2025년 06월 09일

검진의사

면허(자격)번호

121254

성명

윤민성

의료법인자인의료재단더자인병원

요양기관기호(

31101500 )

412-835

경기도 고양시 덕양구 중앙로 555(행신동)

의료법인자인의료재단더자인병원

☎ 1688-5533

경기도 고양시 덕양구 화신로 105 (행신동, 햇빛마을23)  
2310동 1204호

고영란 귀하

10494

## 위암 검진 결과통보서

성명	고영란	주민등록번호	630419-2*****			
구분	검사항목(검진일)	결과	판정			
위암	위내시경 (2025년 06월 07일)	관찰소견: 기타(헬리코박터균 위염)	기타(헬리코박터균 위염)  (위암이 관련 없는 기타질환 및 소견으로 추가검사, 치료 또는 관찰이 필요한 경우)			
* 권고사항을 참고하시기 바랍니다.						
권고사항						
위내시경검사에서 헬리코박터균 위염 의심되어 헬리코박터균 검사 시행하였습니다. 헬리코박터균은 위점막내에 존재하며 위염, 궤양, 위암을 일으키는 원인으로 알려져 있습니다. 위염 치료와 헬리코박터 제균치료가 필요하며, 치료 후 추적 위내시경검사가 필요합니다. 헬리코박터균 검사 결과는 내원하여 상담받으시기 바랍니다.						
판정일	2025년 06월 09일	판정의사	면허(자격)번호 의사명	64873 도재태		

## 위암 검진 결과통보서

\* (건강보험가입자) 건강검진 결과통보서상 상급종합병원에서의 요양급여가 필요하다는 의사 소견이 기재된 경우, 요양급여의뢰서(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 원치 가능한 암입니다.

\* 위암은 40세이상에서 급격하게 증가하므로 특별한 증상이 없더라도 40세이상 남녀 모두 2년마다 위내시경 또는 위장조영검사를 받을 것을 권고하고 있습니다. 위장조영검사 결과 판정소견이 위암의심, 조기위암, 진행위암인 경우에는 다음연도 1월말까지 위내시경검사를 받을 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)

귀하의 위암 검진 결과를 위와 같이 통보합니다.

2025년 06월 17일

요양기관기호 31101500

검진기관명 의료법인자인의료재단더자인병원

412-835

경기도 고양시 덕양구 중앙로 555(행신동)

의료법인자인의료재단더자인병원

☎ 1688-5533

경기도 고양시 덕양구 화신로 105 (행신동, 햇빛마을23단지)  
2310동 1204호

고영란 귀하

10494

### 유방암 검진 결과통보서

성명	고영란	주민등록번호	630419-2*****
구분	검사항목(검진일)	결과	판정
유	유방촬영 (2025년 06월 07일)	판독소견: 종괴 병변위치(왼쪽): 유두하부	판정유보  (유방촬영술 결과로 판정할 수 없는 상태(판정곤란)로 추가검사, 이전사진 비교 또는 관찰이 필요한 경우)  * 권고사항을 참고하시기 바랍니다.
방	권고사항		
암	유방촬영 검사상 좌측 유두하부에 종괴의심소견입니다. 유방초음파검사 시행바랍니다.		
판정일		면허(자격)번호 79317 의사명 김대식	

### 유방암 검진 결과통보서

\* (건강보험가입자) 건강검진 결과통보서상 상급종합병원에서의 요양급여가 필요하다는 의사 소견이 기재된 경우,  
요양급여의뢰서(진료의뢰서)로 갈음되어 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.

\* 최근 빠르게 증가하고 있는 유방암은 정기검진을 통해 조기 발견과 치료가 가능합니다.

\* 유방암 조기검진을 위해서 40세이상의 여성은 2년에 한 번씩 유방촬영검사를 받을 것을 권고하고 있습니다.

\* 유방암검진 결과 이상소견이 없더라도 유방 수술을 받은 적이 있는 분과 유두 출혈이 있거나 유방에 뭉우리가 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 31101500

2025년 06월 17일

검진기관명 의료법인자인의료재단더자인병원

# 의무기록 사본 증명서

발행번호: 2025-0531

등록번호: 000286638

환자명: 고영란

용도: 보험회사제출

발급매수: 7매

※ 첨부한 사본은 의무기록 원본과 틀림이 없음을 증명합니다.

상기용도 이외에는 이 사본을 사용할 수 없으며 사용용도 또한 사용기간이 완료된 후 즉시  
파본, 폐기 하여야 합니다.

담당자: 김 도연

김도연

담당자 날인(서명)이 없는 것은 무효임

2025년 09월 09일

더자인병원장



## 진 료 기 록 지

병록번호: 000286638 성명: 고영란

성별/나이: F / 62

처방일: 2025年06月16日 주치정보: GS 도재태

P HP +

도재태

제균 치료 2주

2개월 후 UBT 검사

S 본원 유방촬영이상 소견

김대식

O MMG, US: Left subareolar C4b 2.6cm mass  
possible left axillary LN mets

김대식

A BI-RADS C4b (moderate suspicion for malignancy)

김대식

P CNB at left subareolar breast mass and left axillary LN

김대식

처방일: 2025年06月27日 주치정보: RAD 김대식

S For CNB result

김대식

O MMG, US: Left subareolar C4b 2.6cm mass  
possible left axillary LN mets

김대식

CNB: IDCa with left axillary metastatic lymphadenopathy

A Breast cancer, left

김대식

P 대학병원 refer and op

김대식

# 영상의학결과지

환자 ID : 000286638      환자명 : 고영란      입원일 :      병동 :  
 성별/나이 : F / 62      부서 : RAD      주치의 : 김대식  
 생년월일 : 19630419

처방일 : 20250620.1      처방의 : 김대식      판독의 : 김대식(79317)     

처방명 : Chest + Neck CT (EN)

접수일시 : 2025-06-20 09:12

판독일 : 2025-06-20 09:43

검사일시 : 2025-06-20 09:29

소견 : IMPRESSION :

Chest and neck CE CT

:

1. About 2.6cm sized infiltrative enhancing mass in left subareolar breast.  
-->R/O Breast cancer
2. A small indeterminate LN at left axilla.
3. No significant cervical lymphadenopathy.
4. No significant abnormality in the pharynx, larynx, and salivary gland.
5. No focal nodule or consolidation, both lung parenchyma.
6. No endobronchial lesion.
7. No significant lymphadenopathy, mediastinum.
8. Otherwise, no significant abnormality in the neck and chest.

1. About 2.6cm sized infiltrative enhancing mass in left subareolar breast.  
-->R/O Breast cancer

2. A small indeterminate LN at left axilla.

3. No significant cervical lymphadenopathy.

4. Otherwise, no significant abnormality in the neck and chest.

CONCLUSION :

1. About 2.6cm sized infiltrative enhancing mass in left subareolar breast.

-->R/O Breast cancer

2. A small indeterminate LN at left axilla.

3. No significant cervical lymphadenopathy.

4. Otherwise, no significant abnormality in the neck and chest.

처방일 : 20250620.4      처방의 : 김대식      판독의 : 김대식(79317)     

처방명 : 유도초음파(II)

접수일시 : 2025-06-20 16:15

판독일 : 2025-06-20 16:42

검사일시 : 2025-06-20 16:32

소견 : IMPRESSION :

US guided CNB was performed at left subareolar breast mass (x4 times) and left axillary LAP (x3).  
No immediate complication.

CONCLUSION :

US guided CNB was performed at left subareolar breast mass (x4 times) and left axillary LAP (x3).  
No immediate complication.

처방일 : 20250620.5      처방의 : 김대식      판독의 : 김대식(79317)     

처방명 : 탄성초음파(Breast)

접수일시 : 2025-06-20 16:15

판독일 : 2025-06-20 16:41

검사일시 : 2025-06-20 16:19

소견 : IMPRESSION :

Breast Elastography

: Left subareolar, 2.6cm, C4b

--> 141 kPa (EQI Avg)

Malignant breast mass rather than benign one at left subareolar breast mass.

CONCLUSION :

Malignant breast mass rather than benign one at left subareolar breast mass.

# 영상의학결과지

환자 ID : 000286638      환자명 : 고영란      입원일 :      병동 :  
 성별/나이 : F / 62      부서 : RAD      주치의 : 김대식  
 생년월일 : 19630419

---

처방일 : 20250616.1      처방의 : 김대식      판독의 : 김대식(79317)      판독일 : 20250616

처방명 : SONO (breast)/일반

접수일시 : 2025-06-16 16:09

판독일 : 2025-06-16 16:31

검사일시 : 2025-06-16 16:28

소견 : IMPRESSION :

Breast US

:C.I> Asx, diagnostic

mass in left subareolar region on MMG

1. Right breast: negative

2. Left breast:

- subareolar region: 2.6cm sized irregular, hypoechoic mass with spiculated margin (C4c)

3. Possible metastatic lymphadenopathy at left axilla (cortical thickening: 6mm)

BI-RADS C4c (high suspicion for malignancy)

Rec> CNB at left subareolar mass and left axillary LN

CONCLUSION :

BI-RADS C4c (high suspicion for malignancy)

Rec> CNB at left subareolar mass and left axillary LN

## 진단검사결과

환자ID : 000286638	환자명 : 고영란	Sex/Age : F/62세 (630419)
처방일	검사항목	결과
2025/06/20	검체번호: 250620-0467 조직병리[1장기당]-(Level B) [Diagnosis]	이전결과 판독의: 결과지 별첨 Lymph node, axillary, left, core needle biopsy : METASTATIC CARCINOMA from breast
		R P D C
		참고치
		결과단
		검체 주치
		접수일: 2025/06/20 18:46 결과일: 2025/06/26 14 Tissue 김대식
		(Based on the Updated Sydney System)
		*전문의번호 : 1032 *판독의 : 정창원 *의사면허 : 95017
2025/06/20	검체번호: 250620-0466 조직병리[1장기당] 유방생검(좌측)- [Diagnosis]	판독의: 결과지 별첨 Lymph node, axillary, left, core needle biopsy : METASTATIC CARCINOMA from breast
		접수일: 2025/06/20 18:46 결과일: 2025/06/26 14 Tissue 김대식
		[Gross Description]
		Specimen received consists of five linear pieces of tan tissue, measuring up to 0.7cm in length. Entirely embedded.(block x1)
		H.Pylori : H.Pylori Colonization : Absent (score 0) Neutrophils : Neutrophils : Absent(score 0) Mononuclear Cells : Mononuclear Cells : Absent(score 0) Atrophy : Atrophy : Absent(score 0) Metaplasia : Intestinal Metaplasia : Absent(score 0)
		(Based on the Updated Sydney System)
		*전문의번호 : 1032 *판독의 : 정창원 *의사면허 : 95017
		H.Pylori Colonization : Absent (score 0) Neutrophils : Absent(score 0) Mononuclear Cells : Absent(score 0) Atrophy : Absent(score 0) Intestinal Metaplasia : Absent(score 0)



## 조직병리검사-Level B

나560나 C5602008Z

의뢰기관	의료법인 자인의료재단 더자인병원		병리번호	2025-0234985	
성 명	고영란	기관번호	31101500	접수번호	20250621-157-5256
등록번호	000286638	진료과	RAD	채취일시	2025/06/20
생년월일	1963/04/19	병동		접수일시	2025/06/21 13:25
나이/성별	62/F	의뢰의사	김대식	검사일시	2025/06/23 09:14
비 고	2506200466	검체종류	Tissue	보고일시	2025/06/24 15:01

### ■ Diagnosis

\*\*\*\*\* 응 \*\*\*\*\*

Lymph node, axillary, left, core needle biopsy :  
METASTATIC CARCINOMA from breast

### ■ Gross Description

Specimen received consists of five linear pieces of tan tissue, measuring up to 0.7cm in length. Entirely embedded.(block x1)

결과문의: 031)260-9668, 9669 (조직병리)

김현정 M.T (35670)

판독의 : 정창원 M.D. Pathologist  
(전문의번호:1032)(의사면허:95017)

GC Labs

의료법인 녹십자의료재단

경기도 용인시 기흥구 이현로 30번길 107

검사기관번호 : 41303059

[1/1]

1566-0131

[www.gclabs.co.kr](http://www.gclabs.co.kr)

2521149266202025062115752560177



## 조직병리검사-Level B

나560나 C5602008Z

의뢰기관	의료법인 자인의료재단 더자인병원	병리번호	2025-0234984
성 명	고영란	기관번호	31101500
등록번호	000286638	진료과	RAD
생년월일	1963/04/19	병동	채취일시
나이/성별	62/F	의뢰의사	2025/06/20
비 고	2506200466	검체종류	2025/06/21 13:51
			검사일시
			2025/06/23 09:14
			보고일시
			2025/06/24 15:01

### Diagnosis

\*\*\*\*\* 응 \*\*\*\*\*

Breast, left, subareolar, 2.6cm, core needle biopsy :  
INVASIVE DUCTAL CARCINOMA, histologic grade 2, nuclear grade 2

### Gross Description

Specimen received consists of three linear pieces of breast tissue, measuring up to 1.8cm in length.  
Entirely embedded.(block x1)

결과문의: 031)260-9668, 9669 (조직병리)

김현정 M.T (35670)

판독의 : 정창원 M.D. Pathologist  
(전문의번호:1032)(의사면허:95017)

GC Labs

의료법인 녹십자의료재단

경기도 용인시 기흥구 이현로 30번길 107

검사기관번호 : 41303059

[1/1]

1566-0131

[www.gclabs.co.kr](http://www.gclabs.co.kr)

2521149481342025062115752550177

## 진단검사결과

환자ID : 000286638

환자명 : 고영란

Sex/Age : F/62세 (630419)

처방일	검사항목	결과	이전결과	R	P	D	C	참고치	결과단	검체	주치
2025/06/07	검체번호: 250607-0267 Helicobacter pyl	Positive	검사자: 김경자	판독의:	접수일: 2025/06/07	12:46	결과일: 2025/06/07	12:46	Tissue	도재태	
2025/06/07	검체번호: 250607-0110 U.Pt 1종	Negative	검사자: 조민구	판독의:	접수일: 2025/06/07	12:17	결과일: 2025/06/07	12:17	RU	검진의	
2025/06/07	검체번호: 250607-0109 Hemoglobin	14.0	검사자: 유주열	판독의:	접수일: 2025/06/07	12:11	결과일: 2025/06/07	12:11	12.0 - 16.0	g/dL	W/B
2025/06/07	검체번호: 250607-0108 AST(GOT)	27	검사자: 유주열	판독의:	접수일: 2025/06/07	12:14	결과일: 2025/06/07	12:14	13 - 30	U/L	Serum
	ALT(GPT)	25							7 - 32	U/L	
	GGT(γ-GTP)	20							9 - 53	U/L	
	Glucose	128		H					73 - 109	mg/dL	
	Creatininine	0.73							0.46 - 0.79	mg/dL	