

# 환자 기본 정보

## 1. 환자의 현재 상태(검사결과 및 환자의 고지에 따라 유/무/미상으로 나누어 기재)

진단명			
수술, 시술, 검사명			
참여 의료진	주치의 (집도의 1)	(이름: )	<input type="checkbox"/> 전문의 (전문과목: ) <input type="checkbox"/> 일반의 (진료과목: )
	주치의 (집도의 2)	(이름: )	<input type="checkbox"/> 전문의 (전문과목: ) <input type="checkbox"/> 일반의 (진료과목: )
시행예정일			
수술 부위		(좌 □ / 우 □ / 양측 □) 부위:	
과거병력 (질병.상해 전력)		알레르기	
특이체질		당뇨병	
고 . 저혈압		마약사고	
복용약물		기도이상 유무	
흡연여부		출혈소인	
심장질환 (심근경색증 등)		호흡기질환 (기침.가래 등)	
신장질환 (부종 등)		뇌혈관질환 (뇌졸중, 파킨슨 등)	
간질환		갑상선질환	
부신피질 호르몬 장애		정신과질환	
임신 여부		기타	

\* 수술참여 집도의가 다수인 경우 모두 기재해 주시기 바랍니다.

\* 주치의(집도의1,2) 기재란 기재요령: 주치의(집도의 1) 항목에는 환자의 주치의(집도의) 정보를 기재, 주치의(집도의 2) 항목에는 당해 수술·시술 등에 있어 주치의(집도의 1) 이외에 추가적으로 주치의의 역할(주된 수술역할 등)을 담당하는 의사가 있는 경우에 한하여 작성

\* 설명 내용 중 이해가 되지 않는 부분이 있다면 설명 의료진에게 추가 설명을 요청할 수 있습니다.