受診日

受付番号

문진표

胸部番号

굵은 선 안쪽을 기입해 주십시오.

성명	후리가나	성별	주 소
	생년월일(서기 년 월 일 세)	남・녀	〒 전화 ( )

※여성에게 질문합니다. 현재, 임신(임신 가능성이 있는 경우도 포함)중이십니까? **아니요 ・ 네**

가 족 력	친족 중에 암에 걸리신 분이 계십니까? **아니요 ・ 네**	
	부 모	병 명
	형 제 자 매	
현재까지의 병 력	다음의 병에 걸리신 적이 있습니까? **아니요 ・ 네 ('네'라고 답하신 분은 아래를 기입해 주십시오.)** 폐결핵 폐렴 늑막염 천식 규폐증 진폐증 심장병 위염 위궤양 십이지장궤양 위경련 간장병 담낭염 담석증 황달 신석증(결석) 그 외( ) 언제쯤입니까? 서기 ( )년경 ( )년간 치료 중이십니까? 서기 ( )년( )월경 ( )개월 치료 수술을 받으신 적이 있습니까 네 ( )세 질환명( ) 아니요	
흡 연 력	담배를 피우십니까? 1. 현재, 피우고 있다. ( )세 ~ 1일 ( )개비 2. 과거에 피웠다. ( )세 ~ ( )세 1일 ( )개비 3. 피우지 않는다.	
현 재 병 력	**없다 ・ 있다** (병명 년 월부터 치료중)	

★ 뒷면의 「개인정보 취급에 관하여」 승낙하십니까? 네 ・ 아니요

호흡기(폐암・결핵)검진조사

직 업 력	다음과 같은 곳에서 일하신 적이 있습니까' **없다・있다('있다'라고 답하신 분은 아래를 기입해 주십시오.)** 용접 채석장 석공작업 유리제조 석면 탄갱 주조 도기 빌딩건설・해체 토목작업 쓰레기 운반 선박승선 조선 자동차수리 화학약품 직물공업 그 외( ) 상기 업무에 종사한 기간 ( )년부터 ( )년간
현 재 증 상	다음 증상에 대해서 답해주십시오. 1. 기침이 한 달이상 계속 되는 경우가 …… **없다 ・ 있다** 2. 가래가 한 달이상 계속 되는 경우가 …… **없다 ・ 있다** 3. 가래에 피가 섞여 나온 적이 …… **없다 ・ 있다** ↳「있다」에 표시하신 분…6개월 이내에 섞여 나온 적이 …… **없다 ・ 있다** 4. 가슴에 통증이 계속 되는 경우가 …… **없다 ・ 있다** 5. 숨이 차거나 헐떡이는 경우가 …… **없다 ・ 있다**

작년에 폐 엑스레이 검사를 받은 적이 있습니까? **아니요 ・ 네** → 결과(이상없음 ・ 재검진)

정밀 검사를 받으신 의료기관명 → (결핵예방회 ・ 그 외 의료기관 :)

言語 (韓国・朝鮮語)