



질병의 조기발견으로
100년 병원에서 100년을 건강하게

검진안내 및 문진표

성명 : _____

검진전 유의사항

- **대장내시경 약 복용법**(별지 참조)
-대변은 대변용기(분변통/비닐봉투)에 채취
- **개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서 · 문진표 작성** 후 검진당일 제출
- **예약 변경 시 꼭 연락** 부탁드립니다 (☎279-0113)



건강검진안내

검진 2~7일전

- **과음, 과로 및 과격한 운동**은 피하십시오. (7일)
- **항혈전제** (아스피린, 플라빅스 등)복용 여부는 주치의와 상담하십시오.
(검진 전 반드시 검진직원에게 복용내용을 말씀하여 주십시오)
- **항응고제** (쿠마딘/와파린, 헤파린 등) 를 드시는 분은 내시경 **조직검사 불가합니다.**
(임의로 중단하고 오셔도 조직검사 불가합니다)
- **예약변경 및 취소** : 가능한 **3일 전 까지 연락**하여 주십시오 (Tel:043-279-0113)

검진 1일전

- 위내시경 검사를 하시는 분은 저녁식사 가볍게 하시고 저녁 9시 이후로 금식하십시오.
- 대장내시경 검사를 하시는 분은 **대장내시경 안내문**을 참고하십시오. (별지 참고)
- **인슐린** : 주사하는 분은 전날 저녁부터 주사하지 마십시오.
- **대변** : 대변용기(동그란통/비닐봉투)에 채취하여 오시기 바랍니다.
채취하신 대변은 차고 서늘하게 보관해 주시며 검진당일 접수대에 제출해 주시기 바랍니다.

검진 당일

- **물품** : 본 안내장의 동의서 · 문진표를 반드시 작성하여 가져오시기 바랍니다.
- **비용** : 당일 접수창구에서 계산하시면 되며, 현금 및 신용카드 가능합니다. (본인 수납시)
- **당뇨약** : 건강검진 당일 아침에는 복용하지 마십시오.
- **항고혈압제, 항경련제**를 드시는 분은 **아침 일찍 최소량의 물과 함께 복용하십시오.**
- **혈압이 높으신 분은 내시경 불가합니다.**(종합검진 규정 혈압보다 높을 시 불가)
- **복장** : 간편한 복장으로 예약시간까지 도착하여 주십시오. (귀중품 착용금지)
- **교통** : **수면내시경**을 하시는 분은 당일 자가운전이 불가능하오니 대중교통, 또는 보호자 동반이 필요합니다.
- **소변** : 검진당일 소변검사가 있으므로 소변검사 전 소변을 보시면 안됩니다.
소변검사는 검진센터 채혈실로 문의 하시면 됩니다.
- **기타** : 귀중품 휴대 및 어린이 동반을 자제하여 주십시오.

여성 검진자 유의사항

- **임신**
방사선은 태아에 좋지 않은 영향을 미칠 수 있습니다. 반드시 생리주기나 임신여부를 확인하셔야 합니다.
(방사선 검사:위장조영, 유방촬영, 흉부촬영, CT 등)
- **생리**
건강검진 당일이 마지막 생리 시작일에서 11일이 경과되신 분은 접수 시 반드시 직원과 상의하여 주시기 바랍니다.
생리일에 대한 확인은 고객님의 대한 건강진단 및 임신가능 관련 꼭 필요한 정보입니다.
따라서 본원에서는 안전한 검사를 위해 임신반응검사를 시행할 수도 있음을 알려드립니다.
(위 내용을 본 센터에 알리지 않고 검사를 진행하여 문제가 발생할 경우, 본 센터에서는 책임이 없음을 알려 드립니다.)
- **자궁세포진 검사 시 유의사항**
자궁경부암 조기진단 검사로서, 질 내에 질경을 넣어 자궁경부의 세포를 채취합니다.
검사전 24시간 내에 부부관계, 질정, 크림 사용을 금하시고 질 세척은 피하십시오.

건강검진 공통 문진표

※아래 문항을 읽고 자신의 현재 상태에 해당되는 내용을 작성하여 주십시오.

질향력(과거력, 가족력)

1. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 치료 중이십니까?

	진단		약물치료	
	예	아니오	예	아니오
뇌졸중(중풍)	예	아니오	예	아니오
심근경색/협심증	예	아니오	예	아니오
고혈압	예	아니오	예	아니오
당뇨병	예	아니오	예	아니오
이상지질혈증	예	아니오	예	아니오
폐결핵	예	아니오	예	아니오
우울증	예	아니오	예	아니오
조기정신증	예	아니오	예	아니오
C형간염	예	아니오	예	아니오
기타(암포함)	예	아니오	예	아니오

2. 부모, 형제, 자매 중에 다음 질환을 앓았거나 해당 질환으로 사망한 경우가 있으십니까?

	예	아니오
뇌졸중(중풍)	예	아니오
심근경색/협심증	예	아니오
고혈압	예	아니오
당뇨병	예	아니오
기타(암포함)	예	아니오

3. B형간염 바이러스 보유자입니까?

- ① 예 ② 아니오 ③ 모름

흡연 및 전자담배

4. 지금까지 평생 총 5갑(100개비) 이상의 일반담배(궤련)를 피운 적이 있습니까?

- ① 아니오 (⇒5번 문항으로 가세요)
② 예 (⇒4-1번 문항으로 가세요)

4-1. 현재 일반담배(궤련)를 피우십니까?

① 현재 피움	총 ___년	하루평균 ___개비	
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 ___년	흡연했을 때 하루평균 ___개비	끊은지 ___년

5. 지금까지 궤련형 전자담배 (가열담배, 예)아이코스, 글로, 릴 등)을 사용한 적이 있습니까?

- ① 아니오 (⇒6번 문항으로 가세요)
② 예 (⇒5-1번 문항으로 가세요)

5-1. 현재 궤련형 전자담배 (가열담배) 사용하십니까?

① 현재 피움	총 ___년	하루평균 ___개비	
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 ___년	담배사용했을 때 하루평균 ___개비	끊은지 ___년

6. 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?

- ① 아니오
② 예 (⇒6-1번 문항으로 가세요)

6-1. 최근 한 달 동안 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?

- ① 아니오 ② 월 1-2일 ③ 월 3-9일
④ 월 10-29일 ⑤ 매일

음주

※지난 1년간

7. 술을 마시는 횟수는 어느 정도입니까? (1개만 응답)

- ① 일주일에 ()번 ② 한 달에 ()번
③ 1년에 ()번
④ 술을 마시지 않는다.

7-1. 술을 마시는 날은 보통 어느 정도 마십니까?

* 잔 또는 병 또는 캔 또는 cc 중 한곳에만 작성 해 주십시오
(술 종류는 복수응답 가능)

술 종류	잔	병	캔	cc
소주				
맥주				
양주				
막걸리				
와인				

7-2. 가장 많이 마셨던 하루 음주량은 어느 정도입니까?

* 잔 또는 병 또는 캔 또는 cc 중 한곳에만 작성 해 주십시오
(술 종류는 복수응답 가능)

술 종류	잔	병	캔	cc
소주				
맥주				
양주				
막걸리				
와인				

신체활동 (운동)

8-1. 평소 1주일간, 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 며칠 하십니까?
주당 ()일

* 고강도 신체활동의 예> 달리기, 에어로빅, 빠른 속도로 자전거 타기, 건설 현장 노동, 계단으로 물건 나르기 등

8-2. 평소 하루에 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 몇 시간 하십니까?
하루에 ()시간 ()분

9-1. 평소 1주일간, 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 며칠 하십니까?
주당 ()일

* 8번 응답에 관련된 신체활동은 제외하고 답해주시요.
* 중강도 신체활동의 예> 빠르게 걷기, 복식 테니스, 보통 속도로 자전거 타기, 가벼운 물건 나르기, 청소 등

9-2. 평소 하루에 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 몇 시간 하십니까?
하루에 ()시간 ()분

10. 최근 1주일 동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등 근력 운동을 한 날은 며칠입니까?
주당 ()일

암검진 문진표

□ 일반건강검진 □ 생애전환기 건강진단

● 암 검진(공통) 관련 문항

※아래 문항을 읽고 **현재 상태에** 해당하는 내용에 '○' 표시해 주십시오.

- 현재 신체 어느 부위에든 불편한 증상이 있습니까?
① 예 (증상: _____) ② 아니오
- 최근 6개월 간 특별한 이유 없이 5kg이상의 체중감소가 있었습니까?
① 아니오 ② 체중감소 (_____ kg)
- 본인, 부모, 형제, 자매, 자녀 중에 **현재 암에 걸리신 분이**나 **과거에 걸리셨던 분이 계십니까?**

암의종류	없다	모르겠다	있다(복수선택가능)				
			본인	부모	형제	자매	자녀
위 암							
유 방 암							
대 장 암							
간 암							
자궁경부암							
폐 암							
기타()암							

- 귀하는 **다음의 검사**를 받은 적이 있습니까?

검 사 명		검 사 시 기			
		10년 이상 또는 한적없음	1년 미만	1년 이상 ~ 2년 미만	2년 이상 ~ 10년 미만
위 암	위장조영검사 (위장 X선 촬영)				
	위내시경				
유방암	유방촬영				
대장암	분변잠혈검사 (대변검사)				
	대장내시경				
자궁경부암	자궁경부세포 검사				
폐 암	흉부CT				
간암	간초음파	한적 없음	6개월 이내	6개월 ~ 1년 사이	1년보다 오래전에

● 위암, 대장암, 간암, 폐암 관련문항

※ 해당되는 곳에 '○' 표시해 주십시오.

- 현재 또는 과거에 진단받은 **위장질환**이 있습니까?

질 환 명	위궤양	위축성위염	장상피화생	위용종	기타	없음
질환유무						

- 현재 또는 과거에 진단받은 **대장 항문질환**이 있습니까?

질 환 명	대장용종 (폴립)	궤양성 대장염	크론병	치질 (치핵, 치열)	기타	없음
질환유무						

- 간(肝)질환**이 있습니까?

질 환 명	B형간염 바이러스 보유자	만성 B형간염	만성 C형간염	간경변	기타	없음
질환유무						

- 현재 또는 과거에 진단받은 **폐질환**이 있습니까?

질 환 명	만성폐쇄성 폐질환 (만성)관지염, 폐기종 등	폐결핵	폐결절	간질성 폐질환	진폐증	기타	없음
질환유무							

● 유방암 및 자궁경부암 관련 문항 (여성분들만 응답해주세요)

- 월경은 언제 시작하셨습니까?

① _____세 ② 초경이 없었음

- 현재 월경의 상태는 어떠십니까?

① 아직 월경이 있음 ② 자궁 적출술을 하였음
③ 폐경되었음 (폐경연령 : _____세) ④ 병력으로 월경하지 않음

- 폐경 후 증상을 완화하기 위해서 호르몬 제제를 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있습니까?

① 호르몬 제제를 복용한 적 없음 ② 2년 미만 복용
③ 2년 이상~5년 미만 복용 ④ 5년 이상 복용 ⑤ 모르겠음

- 자녀를 몇 명 출산하셨습니다?

① 1명 ② 2명 이상 ③ 출산한 적 없음

- 모유 수유 여부 및 총 수유 기간은?

① 6개월 미만 ② 6개월~1년 미만
③ 1년 이상 ④ 수유한 적 없음

- 과거에 유방에 **양성** 종양으로 진단받은 적이 있습니까?
(양성 종양이란 악성종양인 암이 아닌 기타 물혹, 덩어리 등을 말합니다)

① 예 ② 아니오 ③ 모르겠음

- 피임약을 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있습니까?

① 피임약을 복용한 적 없음 ② 1년 미만 복용
③ 1년 이상 복용 ④ 모르겠음

구강검진 문진표

□ 일반건강검진 □ 생애전환기 건강진단

성명 :

검진일 :

※ 붉은색 테두리만 작성

● 구강검진 문진표

※ (치과) 병력과 증상

- 최근 1년간 구강병 치료나 관리를 목적으로 치과병(의)원에 가신 적이 있습니까?
① 예 ② 아니오
- 현재 당뇨병을 앓고 계십니까?
① 예 ② 아니오 ③ 모르겠다
- 현재 심혈관건강문제를 겪고 계십니까?
(예. 고혈압, 고지혈증, 동맥경화증 등)
① 예 ② 아니오 ③ 모르겠다
- 최근 3개월 동안, 치아가 썩이거나 욱신거리거나 아픈 적 있습니까?
① 예 ② 아니오
- 최근 3개월 동안, 잇몸이 아프거나 피가 난 적 있습니까?
① 예 ② 아니오

※ 구강건강 삶의 질과 인식

- 최근 3개월 동안, 치아나 입안의 문제로 혹은 틀니 때문에 음식을 씹는 데에 불편함을 느끼신 적이 있습니까?
① 예 ② 아니오
- 스스로 생각할 때에 치아와 잇몸 등 자신의 구강건강이 어떤 편이라고 생각합니까?
① 매우 좋다 ② 좋다 ③ 보통이다 ④ 나쁘다 ⑤ 매우 나쁘다

※ 흡연

- 담배를 피우십니까?
① 전혀 피운 적이 없다 ② 현재 피우고 있다
③ 이전에 피웠으나 끊었다

※ 구강위생관리

- 최근 일주일 동안, 하루 평균 치아를 몇 번 닦았습니까?
하루 평균 () 회
- 최근 일주일 동안, 잠자기 직전에 칫솔질을 얼마나 자주 하였습니까?
① 항상 했다(7회) ② 대부분 했다(4-6회)
③ 가끔 했다(1-3회) ④ 전혀 하지 않았다(0회)
- 최근 일주일 동안, 치아를 닦을 때 치실 혹은 치간칫솔을 얼마나 자주 이용하였습니까?
① 항상 했다 ② 대부분 했다 ③ 가끔 했다
④ 전혀 하지 않았다 ⑤ 치실 혹은 치간칫솔이 무엇인지 모른다

※ 불소이용

- 현재 사용 중인 치약에 불소가 들어 있습니까?
① 예 ② 아니오 ③ 모르겠다 ④ 치약을 사용하지 않는다

※ 식습관

- 하루에 과자, 사탕, 케이크 등 달거나 치아에 끈끈하게 달라붙는 간식을 얼마나 먹습니까?
① 먹지 않는다 ② 1번 ③ 2번 ④ 3번 ⑤ 4번 이상
- 하루에 과일주스나 당분이 첨가된 음료 (예. 탄산음료, 스포츠음료 등)를 얼마나 먹습니까?
① 먹지 않는다 ② 1번 ③ 2번 ④ 3번 ⑤ 4번 이상

※ 특별한 증상 혹은 치과의사에게 묻고 싶은 말을 자유롭게 쓰십시오.

● 구강검진 결과 통보서

1. 구강검진 종합 소견

● 판정 [] 양호 [] 주의 [] 질환의심 [] 치료필요

2. 구강검진 결과는?

[문진평가]

- 치과방문력 [] 없음 [] 있음
- 치아 통증 [] 없음 [] 있음
- 만성질환 [] 없음 [] 있음
- 잇몸 통증 혹은 출혈 [] 없음 [] 있음

[검사결과]

● 치아검사, 치아우식(충치) 검사

- 우식(충치)치아 [] 없음 [] 있음
- 우식(충치)의심치아 [] 없음 [] 있음
- 수복(때우거나 씌운)치아 [] 없음 [] 있음
- 상실치아 [] 없음 [] 있음

● 치주조직검사

- 치은 염증 [] 없음 [] 경증 [] 중증
- 치석 [] 없음 [] 경증 [] 중증

● 치면세균막검사(40세)

[] 우수 [] 보통 [] 개선요망

구분	관련질환	검 사 항 목	판 정
치면세균막검사	치아우식증(충치), 치주질환(잇몸병)	상악우측제1대구치(16번) 세균막	()점
		상악우측중절치(11번) 세균막	()점
		상악좌측제1대구치(26번) 세균막	()점
		하악좌측제1대구치(36번) 세균막	()점
		하악좌측중절치(31번) 세균막	()점
		하악우측제1대구치(46번) 세균막	()점
		평 균	()점

● 기타 이상 소견

판정일 년 월 일

치과의사 면허번호	치과의사 성명	(서명)
-----------	---------	------

내시경 동의서

※ 진단명 : 건강검진

※ 수(시) 술 명 : 위내시경 대장내시경

성 명		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	나 이	
병록번호		주민등록번호			

1. 현재의 고객(환자) 상태 또는 특이사항

- 내시경 기왕력 : 없다 있다
- 특이체질 및 질병 : 알레르기(콩, 단백질류 등) 당뇨병 고혈압 심장병
 전립선비대증 출혈소인 녹내장 간질환
 폐질환 투약사고 고지혈증 마취사고 특이체질 기타
- 수술여부 : 없다 있다 ()

2. 예정된 의료행위의 목적 및 필요성(효과)

- 위내시경
경구를 통해 내시경을 삽입하여 상부위장관의 염증 및 암, 용종(폴립), 각종 염증 등의 병변을 진단하고 필요시 조직검사를 시행할 수 있습니다.
- 대장 내시경
항문을 통해 내시경을 삽입하여 대장암, 용종(폴립), 각종 염증 등의 병변을 진단하고 필요시 조직검사를 시행할 수 있습니다.
 - 5mm 미만의 작은 용종 : 조직검사와 함께 제거 가능하나, 경우에 따라 제거 불가할 수 있습니다.
 - 5mm 이상의 큰 용종 : 차후 소화기내과 진료 후 용종제거술 시행가능합니다.

3. 예정된 의료행위의 과정 및 방법

- 1) 위 내시경검사 시작 전 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 경구를 통해 내시경을 삽입하여 상부위장관을 관찰합니다.
- 2) 대장내시경 검사는 항문을 통해 내시경을 삽입하여 전 대장을 관찰하는 검사로서 내시경 삽입 전 대장운동 억제 및 복통 경감을 위한 약물을 주사하게 됩니다.
- 3) 검사 시간은 보통 15-30분 정도이나 병변 유무나 환자에 따라 다소 길어질 수도 있습니다.
- 4) 검사 도중 자세한 관찰을 위해 대장내로 공기를 주입하므로 복부 팽만감, 불쾌감, 간헐적인 복통, 구역, 구토, 식은땀 등이 발생할 수 있으나 검사 후 수 시간 이내에 자연 소실됩니다.
- 5) 간, 심장, 폐, 신장, 혈액 질환, 고혈압, 당뇨병 등 병력이 있을 경우 반드시 담당 의사와 상의하십시오.
- 6) 항응고제(예:쿠마딘, 와파린 등), 항혈소판제(예:아스피린, 아스트릭스, 티클라드, 플라빅스 등)를 투약중인 경우에는 약의 중단 여부에 대해 담당의사와 상의하여야 합니다. 항혈소판제는 고혈압약과 병용투여되는 경우가 흔하므로 고혈압 약을 복용 중인 경우 항혈소판제 투여 여부를 주의 깊게 확인해야 합니다.

4. 예정된 의료행위의 위험 가능성 및 합병증(후유증)

- 1) 일반 위 내시경검사 후 인후부의 불편감이 남아 있을 수 있으나 목마취 시간이 지나면 정상으로 돌아오며 이후에도 남아있는 불편감은 내시경 통과에 따른 자극 또는 검사 중 발생한 구역에 의한 것으로 시간이 흐르면서 경감되게 됩니다.
- 2) 대장내시경은 드물지만 일부 환자에서는 대장의 심한 유동성, 복부 수술이나 복막염 등으로 인한 장 유착으로 전 대장관찰이 불가능한 경우가 있으며 이런 경우라도 검사 비용은 환불되지 않습니다.
- 3) 충분한 장정결이 되지 못한 경우 검사가 불가능하며, 다른 날로 검사가 연기될 수 있습니다.
- 4) 필요에 따라 조직 생검을 시행하게 되며, 별도의 검사 비용을 더 지불하게 됩니다.
- 5) 드물게 출혈, 천공, 감염, 호흡 장애, 혈압의 급격한 변화 등의 합병증이 발생할 수 있습니다.
- 6) 드물게 환자의 특이 체질로 인해 혈압 강하, 호흡 곤란, 혈관부종 등과 같은 약물에 대한 과민성 부작용이 발생하는 경우도 있으며, 이런 경우 응급 심폐소생술을 시행하게 될 수 있습니다.
- 7) 합병증이 발생하면, 통원 혹은 입원 치료를 필요로 하며, 경우에 따라 응급 수술이 시행될 수 있습니다.
- 8) 극히 드물지만 합병증에 대한 적절한 치료에도 불구하고 치료에 반응하지 않는 경우 사망에 이를 수도 있습니다.

5. 예정된 의료행위 이외의 시행 가능한 다른 방법

- 위내시경 : 위내시경 외에 위장관 조영술로 대신할 수는 있으나 병변을 발견할 확률이 내시경 검사에 비해 다소 낮을 수 있으며, 조직검사를 시행할 수 없다는 단점이 있습니다.

6. 의식하 진정(Moderate Sedation) 설명

<input type="checkbox"/> 해당 없음	<input type="checkbox"/> 해당 있음
--------------------------------	--------------------------------

- 1) 의식하 진정의 목적 및 효과 : 진정제를 투여하여 환자를 어느 정도 진정 상태에 도달하게 한 후 검사(또는 시술)를 함으로써 검사(또는 시술)에 따르는 불편함을 경감시켜주는 효과가 있습니다.
- 2) 발현 가능한 합병증(후유증)의 내용
 - ① 진정제는 호흡을 억제할 수 있으므로 혈중 산소 포화도를 감시하면서 검사가 진행됩니다. 이때, 드물게 호흡 억제로 인한 저산소증을 치료하기 위해 수면 약제에 대한 길항제를 주사하게 될 수 있으며, 이런 경우 추가 비용을 지불해야 합니다.
 - ② 길항제 투여에도 불구하고 극히 드물게 호흡억제가 지속되는 경우에는 응급 심폐소생술이 필요할 수 있으며, 이런 경우에는 입원 치료가 필요할 수도 있습니다.
 - ③ 일부 환자는 충분한 수면 약제를 사용하더라도 수면 유도가 되지 않는 경우가 있습니다. 이런 경우에도 수면 비용의 환불은 되지 않습니다.
 - ④ 시술 중 투여된 약제에 의해 한동안 기억력이 떨어질 수 있으며, 졸립고 집중력이 저하될 수 있으므로 검사 당일 자가 운전이나 집중력을 필요로 하는 작업은 하지 말아야 하며, 시술 후 안정과 보호자 동반이 반드시 필요합니다.
 - ⑤ 의식하 진정 상태에서 환자의 움직임이나 약한 치아상태로 인해 치아나 잇몸 손상의 가능성이 있을 수 있습니다.

7. 예정된 의료행위가 시행되지 않았을 때 예상되는 결과

- **일반위내시경** : 식도, 위, 십이지장에 발생할 수 있는 병변을 발견하지 못해 치료가 늦어져 환자에게 불이익을 초래할 수 있습니다.
- **대장내시경** : 대장내시경 검사에서 이상 병변이 발견된 경우 병변의 종류에 따른 적절한 치료가 행해져야 합니다. 대장용종 중 선종성 용종은 대장암의 전구 병변이므로 완전 절제해야 하며, 절제하지 않을 경우 대장암으로 발전할 있습니다.
- ◆ 본인(또는 환자)에 대한 검사(시술, 의식하 진정)의 목적 및 효과, 과정 및 방법, 과정 중 발생 할 수 있는 문제점, 발생 가능한 합병증 및 후유증, 시행 가능한 다른 치료 방법, 치료를 하지 않을 경우의 예후, 의식하 진정등에 대한 설명을 의료인으로부터 듣고 이해하였습니다.
- ◆ 본 검사(시술, 의식하 진정)로서 불가항력으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 우발적사고가 일어날 수도 있다는 것을 충분히 이해하였습니다.
- ◆ 적출된 조직은 대부분 조직검사에 이용되며, 그 나머지 부분은 관련 법규에 따라 병원에서 폐기 처리 합니다.
- ◆ 따라서 검사(시술, 의식하 진정)에 적극적으로 협력 할 것을 서명으로 서약하며 '환자의 현재상태'에 대해 성실히 고지하며 이에 따른 의학적 처리를 담당의 판단에 위임하여 검사(시술, 의식하 진정) 하는데 동의합니다.

※ 환자이외의 동의권자(대리인)가 설명을 듣고 확인 서명을 하게 된 사유 (해당 사항에 V 하세요)

- 환자가 의사결정을 하기 힘든 신체적 정신적 장애로 약정 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우
- 미성년자로서 약정 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우
- 동의서에 포함된 내용을 설명했을 시 환자의 심신에 중대한 영향을 미칠 것이 우려되는 경우
- 환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임하는 경우 (이 경우 별도의 위임계약서를 본 동의서에 첨부하여야 합니다)
- 응급 상황으로 본인의 동의를 받기 어려운 경우
- 기타

■ 담당 의사 성명 : _____ (서명)

■ 환자 또는 대리인 (환자와의 관계 : 본인) : _____ (서명)

■ 검진일시 : 202 년 월 일 시 분

 충청북도 청주의료원장 귀하

건강검진은

우리가 몸에 이상이 있다고 느끼기 전에 질병을 빨리 발견하고,
조기에 적절한 치료를 받을 수 있게 조치를 하여 치료의 성공률을 높이고,
합병증을 최소화 하여 건강하고 질 높은 삶을 누리기 위하여 하는 것입니다.

쾌적하고 편안한 센터시설

고객중심의 실내 설계와 쾌적한 인테리어로 편안한 검진을 받으실 수 있습니다.

결과상담은 평일 오후 내원 상담

평일오후 : 1시 30분 ~ 4시 종합검진센터로 평일에 방문하시면 검진결과
상담 가능하십니다. 영상 CD복사나 각종 서류발급이 필요할 경우 신분증지참
본인이 직접 내원하셔야 합니다.

종합검진 후 식사안내

(본관2층 죽집, 커피점 위치)



고객을 가족처럼 병원은 가정처럼

도민을 위한 지역거점 공공의료기관 청주의료원

도민의 건강을 지키고, 도민에게 봉사하는
충북의 지역거점병원, 21세기 공공의료기관으로
거듭날 수 있도록 최선을 다하겠습니다.

진료과 현황

- 내과
- 가정의학과
- 비뇨의학과
- 피부과
- 이비인후과
- 산부인과
- 안과
- 정신건강의학과
- 소아청소년과
- 응급의학과
- 정형외과
- 일반외과
- 한방침구과
- 신경과
- 신경외과
- 치과
- 직업환경의학과
- 재활의학과
- 마취통증의학과
- 영상의학과
- 진단검사의학과

추천예방접종안내

- **A형 간염 백신**
- 2회 접종, 처음 접종 후 6~12개월 후 2차 접종
- **B형 간염 백신**
- 3회 접종, 처음 접종 후 1개월 후 두번째 접종 처음접종 후 6개월 후 세번째 접종
- **폐렴구균 백신**
- 1회 접종 (20여종의 세균, 바이러스, 곰팡이균에 의해 유발되는 폐렴구균예방)
- **자궁경부암 예방 백신**
- 3회 접종, 처음접종 후 2개월 후 두번째 2차접종 4개월 후 세번째 접종
- **대상포진 예방 백신 (싱그릭스)**
- 2회 접종, 처음접종 후 2개월 후 두번째 2차접종 단, 50세이상 접종

통합의료체계로 건강중심, 사람중심의 지역거점공공병원

편리하고 정확한 건강검진 청주의료원 건강증진센터

