

유방촬영	유방실질 분포량 ※결과통보 제외항목	1. 25%미만 2. 25~50% 3. 51~75% 4. 76~100% 5. 유방실질내 인공물질 주입			
	판독조건 ※최대 3개까지 기입	1. 이상소견없음 2. 종괴 3. 양성석회화 4. 미세석회화 5. 구조 왜곡 6. 비대칭 7. 피부 이상 8. 임파선 비후 9. 판정곤란 10. 직접기입 ()			
	병변위치 ※판독조건 변화를 위하여 따라 괄호에 최대 3개까지 기입	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 오른쪽 ① 상외측 () ② 상내측 () ③ 하외측 () ④ 하내측 () ⑤ 유두하부 () ⑥ 액와부 () </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> 왼쪽 ① 상외측 () ② 상내측 () ③ 하외측 () ④ 하내측 () ⑤ 유두하부 () ⑥ 액와부 () </div> </div>			
판독의사	면허번호	의사명		(서명)	
판정구분 ※감사결과에 따른 판정구분에 다수일 경우 가장 중한 판정구분을 기입 1. 이상소견없음 2. 양성질환 3. 유방암 의심 4. 판정유보 <input type="checkbox"/> 기존 유방암환자	권고사항		결과통보일	판정일	판정의사
1. 이상소견없음 2. 양성질환 3. 유방암 의심 4. 판정유보 <input type="checkbox"/> 기존 유방암환자	※ 판정구분에 따른 판정기준 기입 이외에 별도로 300자 이내로 기입		년 월	년 월	면허번호 의사명
					(서명)

암검진 문진표

※ 귀하께서는 국민건강보험공단, 질병관리본부, 국립암센터 또는 보건소에서 제공하는 건강 관련 정보 및 사업 안내를 메일 또는 우편 등으로 받아 보는 것에 동의하십니까? 예 아니오

※ 암 검진(공통) 관련 문항

※ 아래 문항을 읽고 자신의 현재 상태에 해당하는 답에 ○ 표시해 주십시오.

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

암의 종류	없다	모르겠다	있다 (복수선택 가능)				
			본인	부모	형제	자매	자녀
위암							
유방암							
대장암							
간암							
자궁경부암							
폐암							
기타 (암)							

- 귀하는 다음의 검사를 받은 적이 있습니까?

검사명	검사시기				
	10년 이상 또는 한적 없음	1년 미만	1년이상~2년 미만	2년이상~10년 미만	
위암	위장조영검사(위장 X선 촬영)				
	위내시경				
유방암	유방촬영				
	분변잠혈검사(대변 검사)				
대장암	대장이중조영검사(대장 X선 촬영)				
	대장내시경				
자궁경부암	자궁경부세포검사				
폐암	흉부CT				
간암	간초음파	한적 없음	6개월 이내	6개월에서 1년사이	1년보다 오래전에

※ 위암, 대장암, 간암 관련 문항

※ 해당되는 곳에 ○ 표시해 주십시오.

- 현재 또는 과거에 진단받은 위장질환이 있으십니까?

질환명	위궤양	위축성 위염	장상피화생	위용종	기타	없음
질환유무						
- 현재 또는 과거에 진단받은 대장 항문질환이 있으십니까?

질환명	대장용종	궤양성 대장염	크론병	치질(치핵, 치열)	기타	없음
질환유무						
- 간(肝)질환이 있으십니까?

질환명	B형간염	B형간염 바이러스보유자	만성 B형간염	만성 C형간염	간경변	기타	없음
질환유무							
- 현재 또는 과거에 진단받은 폐질환이 있으십니까?

질환명	만성폐쇄성폐질환 (만성기관지염, 폐기종 등)	폐결핵	폐결절	간질성 폐질환	진폐증	기타	없음
질환유무							

※ 유방암 및 자궁경부암 관련 문항 (여성분들만 응답해주세요.)

- 월경을 언제 시작하셨습니까?
① 만 _____ 세 ② 초경이 없었음
- 현재 월경의 상태는 어떠십니까?
① 아직 월경이 있음 ② 자궁적출술을 하였음
③ 폐경 되었음 (폐경연령: 만 _____ 세)
④ 병력으로 월경하지 않음
- 폐경 후 증상을 완화하기 위해서 호르몬 제제를 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있으십니까?
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 출산하셨습니까?
① 1명 ② 2명이상 ③ 출산한 적 없음
- 모유 수유 여부 및 총 수유기간은?
① 6개월 미만 ② 6개월~1년 미만
③ 1년 이상 ④ 수유한적 없음
- 과거에 유방에 양성 종양으로 진단받은 적이 있으십니까?
(양성 종양이란 악성종양인 암이 아닌 기타 물혹, 덩어리 등을 말합니다)
① 예 ② 아니오 ③ 모르겠음
- 피임약을 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있으십니까?
① 피임약을 복용한 적 없음 ② 1년 미만 복용
③ 1년 이상 복용 ④ 모르겠음