

자궁경부암 검진 결과 기록지

0000000000

등록번호: 01901741

검진일자: 2019-02-28

성명	문두연	주민등록번호	4308232117416	연락처	
자격구분	☒ 건강보험가입자 ☐ 의료급여수급권자		통보처	국가암보건소 ()	
주소	경상남도 거제시 장평1로3길 10 (장평동, 골드썬비취맨션)808호				

구분	검사항목 (검사일/검사장소)	검사결과				
자궁경부암	자궁경부 세포검사 19년02월28일 ☒ 내원 ☐ 출장	중복자궁	☒ 해당없음 2. 해당			
		검체채취의사	면허번호	4665	의사명	송훈
		검체상태 ※ 결과통보 제외항목	☒ 적절 2. 부적절			
		자궁경부 선상피세포 ※ 결과통보 제외항목	☒ 유 2. 무			
		유형별 진단 (세포진단)	☒ 음성 2. 상피세포 이상 ☐ 편평상피세포 이상 ③ 비정형 편평상피세포 (☐ 일반 ☐ 고위형) ⑥ 저등급 편평상피내 병변 ⑦ 고등급 편평상피내 병변 ⑧ 침윤성 편평세포암종 ☐ 선상피세포 이상 ③ 비정형 선상피세포 (☐ 일반 ☐ 종양성) ⑥ 상피내 선암종 ⑦ 침윤성 선암종 ⑧ 직접기입() 3. 기타 (자궁내막세포 출현 등) ()			
		추가소견	1. 반응성 세포변화 2. 트리코모나스 3. 캔디다 4. 방선균 5. 헤르페스 바이러스 6. 질세균 분포 변화 7. 직접기입()			
		병리진단의사	면허번호	30658	의사명	한은경

판정 및 권고	판정구분	권고사항		
	※ 검사결과에 따라 판정구분이 다수일 경우 가장 중한 판정구분을 기입 ☒ 이상소견없음 2. 반응성 소견 및 감염성질환 3. 비정형 세포 이상 4. 자궁경부암 전구단계 의심 5. 자궁경부암 의심 6. 기타() ☐ 기존 자궁경부암 환자	※ 판정구분에 따른 판정기준 기입 이외에 별도로 300자 이내로 기입 자궁경부 세포검사상 이상이 없습니다. 이전 이상소견이 있었던 경우가 아니면 1년후 정기검진 받으시길 바랍니다.		
	결과통보일 2019-03-11 판정일 2019-03-07	판정의사	면허(자격)번호	4665
		의사명	송훈	(서명)