

방사선 관계 종사자 건강진단표

소 속	주식회사 호원오토	면허종별	그 외 서비스 관련 단순 종사원
성 명	이현선	근무시작일	2008-04-03
검사일자	2024-10-23		

문 진 사 항	
방사선 피폭 증상의 유무	특이소견없음
방사선 피폭 증상이 있는 자는 그의 작업장소, 작업내용, 작업기간, 피폭선량 및 방사선 장애 유무	특이소견없음
그 밖에 방사선에 의한 피폭 증상	특이소견없음

검 사 항 목	
말초혈액 중의 혈색소 양(Hb)	g/dl
말초혈액 중의 적혈구 수(RBC)	10^6 / μ l
말초혈액 중의 백혈구 수(WBC)	10^3 / μ L
그 밖에 의사가 필요하다고 인정하는 검사	

「의료법」 37조 제2항 및 「진단용 방사선 발생장치의 안전관리에 관한 규칙」 제13조에 따라 방사선 관계 종사자에 대한 건강검진을 실시함.

2024 년 10 월 23 일

담당 의사명: 장현석

면 허 번 호: 836

장현석

포승튼튼의원

