



암검진 문진표

등록번호: 0118022
검진일자: 2016-12-29

☐ 일반건강검진 ☐ 생애전환기 건강진단 서빛나라(99405)



비고	
자택	
휴대폰	010-2002-0118
☐ 건강보험가입자 ☐ 의료급여수급권자	
통보처	
주소	경상북도 구미시 수출대로31길 5 (인의동) 샤방샤방206호
우편번호	-

※ 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	있 다 (복수선택 가능)				
			본인	부모	형제	자매	자녀
위암							
유방암							
대장암							
간암							
자궁경부암							
기타 (암)							

- 귀하는 다음의 검사를 받은 적이 있습니까?

검 사 명		검사 시기			
		10년 이상 또는 한적 없음	1년 이내	1~2년 사이	2~10년 사이
위암	위장조영검사(위장 X선 촬영)				
	위내시경				
유방암	유방촬영				
대장암	분변잠혈반응검사 (대변 검사)				
	대장이종조영검사(대장 X선 촬영)				
	대장내시경				
자궁경부암	자궁경부세포검사				
간암	간초음파	한적 없음	6개월 이내	6개월에서 1년 사이	1년보다 오래전에

※ 위암, 대장암, 간암 관련 문항

※ 해당되는 곳에 '○' 표 해주십시오.

5. 현재 또는 과거에 진단받은 위장질환이 있으십니까?

질 환 명	위 계 양	위축성 위염	장상피화생	위 용 증	기 타	없 음
질환유무						

6. 현재 또는 과거에 진단받은 대장 항문질환이 있으십니까?

질 환 명	대장용종(폴립)	궤양성 대장염	크 론 병	치질(치핵, 치열)	기 타	없 음
질환유무						

7. 간질환이 있으십니까?

질 환 명	B형간염바이러스 보유자	만성 B형간염	만성 C형간염	간 경 변	기 타	없 음
질 환유무						

※ 유방암 및 자궁경부암 관련 문항(여성분들만 응답해주세요.)

8. 월경을 언제 시작하셨습니까?

- ① 만 세 ② 초경이 없었음

9. 현재 월경의 상태는 어떠십니까?

- [illegible]

10. 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

11. 자녀를 몇 명 출산하셨습니까?

- ① 1명 ② 2명이상 ③ 출산한 적 없음

12. 모유 수유 여부 및 총 수유기간은?

- ① 6개월 미만 ② 6개월~1년 미만 ③ 1년 이상 ④ 수유한적 없음

13. 과거에 유방에 양성 종양으로 진단받은 적이 있습니까?

(양성 종양이란 악성종양인 암이 아닌 기타 물혹, 덩어리 등을 말합니다)

- ① 예 ② 아니오 ③ 모르겠음

14. 피임약을 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있습니까?

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