

(특수) 건강진단개인표

(1)

유해인자	야간작업
표적장기	심혈관계(야간작업)

소견 및 조치사항

고혈압 주의 ▶ 저염식, 운동, 내과상담

[유해인자별 건강진단결과]

유 해 인 자	등급	소 견 명	사 후 관 리	업무적합
야간작업	CN	고혈압 주의	건강상담	나

[표적장기별 건강진단결과]

표 적 장 기	등급	소 견 명	사 후 관 리	업무적합
심혈관계(야간작업)	CN	고혈압 주의	건강상담	나

건강진단일자	2015-06-02	건강진단기관	길의료재단 남동길병원	건강진단의사	한상환
사 업 리감소용, 최병덕명 또는 인	보건관리자	강영호	서명 또는 인	근 로 자	황규순

수진번호	14012855	인천광역시 남동구 능허대로 690 (고잔동) 공단148-16 (주)한국전자재료 소결팀(1) 황규순 귀하 405-821			
주민번호	820401-1***** 33 / M				
검진일자	2015-06-02				
검진종류	일반+특수+야간				
검진차수	2차				
사업장명	(주)한국전자재료	일반검진과 암검진을 동시 실시한 경우 먼저 처리된 결과부터 발송합니다.			
과거 직력		입사일자	2013-03-21	현직전입일	현작업부서 소결팀(1)
		현근무기간	02년 03월	1일폭로시간	8 hr
		전화번호	032-814-4115	업 종 명	그외 기타 달리

※ 2차검진 대상자는 개인표를 반드시 지참하여 내원하시기 바랍니다.

일반건강검진 결과통보서(2차 검진)

(1)

405-584
인천광역시 남동구 남동대로239번길 72-39 (논현동) 공단 28-1
길의료재단 남동길병원
032-820-2200



405821
인천 남동구 고잔동 712-3 공단148-16

수검자명: 황규순 (주)한국전자재료 황규순 님 귀하
주민등록: 820401-1***** 소결팀(1)
건진장소: ☒ 내원, ☐ 출장
검진일자: 2015.06.02

나의 건강검진 종합소견은?

● 황규순 님은 다음 사항에 대해 **바로 조치** 필요합니다.
[C] ▷ 고혈압 주의 ▶ 저염식, 운동, 내과상담

● 황규순 님은 다음 사항에 대해 **적극적인 관리** 필요합니다.
[A] ▷ 정상 ▶ 적극적인 관리 사항 없습니다.

나의 건강검진 결과는?

당뇨병	공복혈당 _____ mg/dl	☐ 정상 100미만	☐ 공복혈당장애 100~125	☐ 당뇨병 126이상
고혈압	수축기 131 mmHg 이완기 90 mmHg	☐ 정상 수축기 120미만이며 이완기 80미만	☐ 고혈압 전단계 수축기 120~139 또는 이완기 80~89	☒ 고혈압 수축기 140이상 또는 이완기 90이상
인지기능장애 (만 70세와 74세)	_____ 점	☐ 특이소견 없음 (0~5점)	☐ 인지기능저하 (6~30점, 추가적인 진찰과 상담 필요)	

귀하의 생애전환기건강검진(1차 검진) 결과를 위와 같이 통보합니다.

2015년 06월 10일

판정일자: 2015년 06월 09일 면허(자격)번호: 44198 검진 의사: 한상환 (인/서명)

길의료재단 남동길병원 (요양기관기호: 31201903)

※ 본 건강검진결과통보서는 상급병원에서 요양급여(진료)가 필요하다는 건강검진종합소견이 있는 경우 요양급여의뢰서(진료의뢰서)로 갈음됩니다.

주민등록번호	820401-1*****	수진번호	14012855	수진자명	황규순	검진일자	2015-06-02
검 사 항 목	검 사 결 과		이전결과	단 위	참 고 치		
	1차 결과	2차 결과			정상 A	정상 B	
진찰(특수2차)		특이소견없음					
진찰(일반2차)		특이소견없음					
혈압(수축기)	143	131	114	mmHg	0~119	120~139	
혈압(이완기)	87	90	77	mmHg	0~79	80~89	
혈압(수축기)-2차		131		mmHg	0~119		
혈압(이완기)-2차		90		mmHg	0~79		