

신체(정신)장해진단서

병록번호: _____

일련번호: _____

생년월일: ____ . ____ . ____ .

동반자: _____

환자의 성명			
환자의 주소			
병명 (국제질병 분류번호에 따름)		1. _____ 2. _____	3. _____ 4. _____
장해 부위			
장해 정도 또는 현재 증상			
병력 및 진료경과의견			
향후 치료에 대한 의견	향후 치료의견		
	치료가 필요한 기간	주	
기타		※ 참고자료: 별첨 부	
위와 같이 진단함.			
발행일: _____		년 월 일	
병원 소재지: _____		전화번호: _____	
병원명: _____			
면허번호: _____		의사 성명: _____ (서명 또는 인)	
병원장		직인	