

신체(정신)장해진단서

병록번호		연번호		주민등록번호	-	동반자	
환자의 주소							
환자의 성명							
병명	국제질병분류 번호에 의함	1. 2. 3. 4.					
장해부위							
장해정도 또는 현재 증상							
병력 및 진료경과 의견							
향후 치료에 대한 의견	향후 치료 의견						
	치료를 요하는 기간						
그 밖의 사항		※ 참고자료 별첨 부					

위와 같이 진단함

발행일 년 월 일

병원소재지
전화번호
병원명
병원장
면허번호
의사성명

인

(서명 또는 인)