■ 상이판정 등 신체검사 시행세칙 [별지 제3호서식]

신 체 검 사 문 진 표

1. 인적사항 - ○ **성명 :** ○ **생년월일 :**

2. 상이부위 확인 내용 (상이 부위 등 상이상태 구체적으로 기재)

3. 상이처 상태 검진방법 (관련 항목 체크)

☐ 문진(問診) ☐ 청진(聽診) ☐ 시진(視診) ☐ 수진(手診) ☐ 임상병리검사

☐ 기타 ()

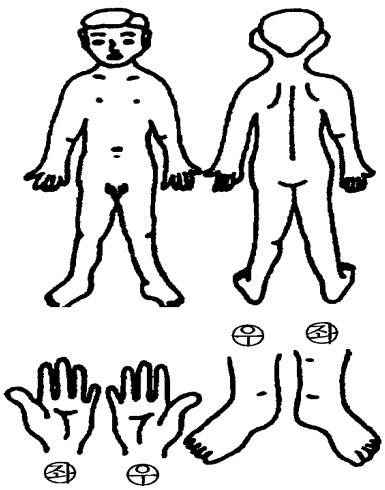
4. 수검자가 제시한 자료 (관련 항목 체크, 주요 내용 및 관련 소견 기재)

☐ 진단서	
☐ X-ray	
☐ MRI, CT	
☐ 임상병리 검사표	
☐ 기 타	

5. 특이 사항 (위의 항목에 기재 못한 내용 기재)

6. 수검자 최종 진술

상이처 표시



_신체검사일자 :	전문의	(서명)

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))