

पेट क्यान्सर स्क्रिनिंगको परिणाम

पूरा नाम		आवास परिचय न.	- 1(2)*****
----------	--	---------------	-------------

वर्गीकरण	टेस्ट सूची (जाँच गर्ने मिति)		परिणाम	निर्णय ※तल परीक्षणको नियम लेख्नुहोस्।	
	टेस्टको नाम (साल महिना गते) ※अधिकतम 2 टेस्ट (माथिल्लो ग्यास्ट्रीओइन्टेस्टिओलोजी, इन्डोसकोपि)	विचार (स्थान) ※ तलको विचारमा क्यान्सर भएको ठाउँ लेख्नुहोस्।			
		प्याथोलोजी ※ टिसिसउ टेस्ट नगरेको खण्डमा, यो खाली छोड्नु होस्।			
पेट को क्यान्सर	सिफारिस				
	परिणाम आएको मिति	गते /साल	<u>चिकित्सक</u>	लाइसेन्स न. चिकित्सकको नाम	(हस्ताक्षर)

पेट क्यान्सर स्क्रिनिंगको परिणाम

- ※ (स्वास्थ्य बीमाका ग्राहकहरु) यदि मेडिकल चेकअपको फारमको परिणाममा स्वास्थ्य सेवाको लागि उच्चस्तरीय विशेष अस्पतालमा चिकित्सकको कागजातहरु आवश्यक परेमा, त्यसको सट्टामा अनुरोध गरिएको स्वास्थ्य सेवाको लागि यो फारम प्रयोग गर्न सकिन्छ। यो फारम उच्चस्तरीय विशेष अस्पतालमा स्वास्थ्य परीक्षणका लागि जान पर्याप्त हुनेछ।
- ※ (चिकित्सा सेवा सहयोग प्राप्तकर्ता) यदि स्वास्थ्य परीक्षणमा असाधारण परीणाम देखिएमा र डक्टरले परीक्षण रिपोर्टमा अझै मूल्यांकन गर्न आवश्यक छ भनेर लेखेमा, उक्त रिपोर्टलाई सोहि संस्थामा उपचार गर्नको लागि सिफारिसको रुपमा प्रयोग गर्न सकिन्छ। यदि तपाईंलाई प्रदान गरिएको स्वास्थ्य सेवा भन्दा अन्य प्रकारको चिकित्सा सेवा सहयोगको आवश्यक छ भने, तपाईंलाई चिकित्सा सेवा सहयोगको धारा ३, "चिकित्सा सेवा र सहायता ऐनको प्रवर्तन नियम" अनुसार उपचार गर्नुपर्ने हुन्छ। यदि उक्त विषय बैकल्पिक चिकित्सा सेवा संस्थाको प्रणाली लागू भएमा, उसको / उनको उपचार पहिला उसले /उनले छनोट गरेको चिकित्सा संस्थामा हुनुपर्छ।
- ※ दक्षिण कोरियामा सबै क्यान्सरहरु मध्य पेटको क्यान्सर हुने क्रमको डर सबभन्दा उच्च छ। नियमित स्वास्थ्य जाँचले यो पत्ता लगाउन सकिन्छ, यदि समयमा नै पत्ता लाग्यो भने इन्डोस्कोपी उपचार र शल्यक्रियबाट बिसेक पार्न सकिन्छ।
- ※ 40 वर्षको उमेरमा ग्यास्ट्रिक क्यान्सरको घटना दर द्रुत रूपमा बढ्ने हुँदा, तपाईंमा कुनै विशेष लक्षणहरु नदेखिएतापनि, हामी 40 वर्ष पुग्यो भने दुवै पुरुष र महिलालाई प्रत्येक दुई वर्षमा ग्यास्ट्रोस्कोपी वा ग्यास्ट्रोइन्टेस्टाइनल परीक्षण गर्न सिफारिस गर्दछौं। ग्यास्ट्रोइन्टेस्टाइनल परीक्षणमा असामान्यता फेला पारिन्छ भने, तपाईंले अर्को वर्षको जनवरी 31 सम्म पेट क्यान्सरको कारण जाँच गर्न सक्नुहुन्छ।
- ※ यदि तपाईंलाई लक्षणहरु जस्तै पेट दुख्ने, मुटु पोल्ने वा अन्य देखिएको खण्डमा, कृपया पेट क्यान्सरको जाँचबाट कुनै "असमन्यता(समस्या)" नदेखिए पनि चिकित्सकसँग परामर्श लिनुहोस्। यदि परीक्षणमा कुनै "समस्या नदेखिए" पनि, कृपया चिकित्सकको निर्देशनलाई पालना गर्नुहोस्।
- ※ लाभ विस्तारण नीतिमा दर्ता भएको व्यक्तिले नितीको अन्तिम मितिसम्म पेटको क्यान्सर परीक्षणलाई सार्न सक्नुहुन्छ।
- हामी तपाईंलाई स्वास्थ्य परीक्षणको परिणाम निम्न अनुसार देखाउँदछौं।**
- ※ ※ तीमध्ये पेटको क्यान्सरले निदान भएको, सम्बन्धित अवस्था (स्वास्थ्य बीमा प्रिमियम, राष्ट्रिय क्यान्सर परीक्षण, आदि) पूरा गर्ने बिरामीहरु क्यान्सर बिरामीको चिकित्सा खर्च सहायताको लागि योग्य हुन सक्नुहुन्छ। (विवरणहरुको लागि आफ्नो स्थानीय स्वास्थ्य केन्द्रलाई सम्पर्क गर्नुहोस्।)

अफिस कोड

अफिसको नाम

गते /वर्ष

✕ क्यान्सर जाँच फारममा थप क्यान्सर जाँचको रिपोर्टको परीक्षण नियम हुन्छ ।