

【별첨】

사고증명서 (보험회사 제출용)

인적사항			
환자의 성명		주민등록번호	

질병사항			
암 진 단	질병명 ^{주1)}		질병분류번호 ^{주2)}
	병기분류방법 ^{주3)}		발병일
	병기 ^{주4)}		진단일

주1) 정확한 보험금 산정을 위해 암이 발생한 부위에 대해 모두 기재 바랍니다.
(예: 림프에 전이가 있는 경우 림프암도 기재)

주2) 질병명에 기재된 모든 암에 대한 질병코드를 기재하며, 한국표준질병사인분류상 네자리코드(C**.*)를 원칙으로 하되, 세자리코드(C**)도 기입 가능합니다. 가급적 병기분류가능한 코드로 기재 바랍니다.

주3) 병기분류방법의 경우 가능한 TNM병기분류를 원칙으로 기재바랍니다. TNM병기분류가 불가능한 경우 FIGO 및 Astler-coller, Jewett분류방식 등 병기분류시 적용한 병기분류방법을 작성해 주시기 바랍니다.

주4) TNM병기분류의 경우 종합병기 이외에 TNM병기도 같이 명시 바랍니다.

병기진단 근거 ^{주5)}	

주5) 병기진단함에 있어 근거가 되는 자료 등을 기입바랍니다.

종합의견 ^{주6)}	

주6) 병기진단에 대한 의사의 의견을 기입바랍니다.

의료기관명 및 부서명		면허번호	
의사명		서명 또는 인	(인)

※ 의료기관(직인) 및 의사(인)이 누락된 경우 본 사고증명서는 무효입니다.

※ 본 사고증명서의 상기내용이 기재된 경우 의료법 제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조 제1항에 따른 「진단서」로 본 사고증명서를 대신할 수 있습니다.