

뇌심혈관질환 발병도에 따른 업무적합성평가

사 업 장 명								
부 서 / 이 름								
성 별 / 생년월일								
수 행 업 무								
임상증상 / 동반질환 상태		생활습관 및 검사항목				업무적 요인		
위험요인	평가결과	위험요인	평가결과		위험요인	평가결과		
뇌경색	해당없음	체중/허리둘레			장 시 간	해당없음		
뇌출혈	해당없음	신체활동			교대제(야간)	해당없음		
심근경색	해당없음	음주			유해작업환경	해당없음		
대동맥박리	해당없음	흡연			일정변경/출장	해당없음		
협심증	해당없음	혈압	102/61	치 료 여 부	정신적긴장	해당없음		
만성신장질환	해당없음	공복혈당/HbA1c	150		○	육체적강도	해당없음	
가족력	해당없음	콜레스테롤				휴일부족	해당없음	
사후관리를 위한 위험요인 검토의견								
1. 임상증상 및 동반질환 상태 검토 결과, (과거력상 기저질환(뇌졸중, 심근경색 등)이 없으며,) 현재 증상, 호르몬, 호흡곤란, 빈혈, 기타 동반질환 없음								
2. 생활습관 및 검사항목 검토 결과, (혈압, 공복혈당, 생활습관 등 뇌심혈관질환 발병 위험도를 높이는 주요 위험요인 없음)								
3. 업무적 요인에 대한 검토 결과, (현재 수행 중인 업무 강도 및 근무 시간 등에서 뇌심혈관질환 발병 위험도 높이지 않음)								
종합의견 :		조건부 적합						
생활습관 개선 및 추적 관찰 권고								
2026 년 04 월 16 일 의사면허번호()호 / 이름 손정우 (서명)								