

근로자 건강진단 사후관리 소견서 (배치전검진)

※ 사업주는 특수건강진단·수시건강진단·임시건강진단 결과, 근로금지 및 제한, 작업전환, 근로시간 단축, 직업병 확진 의뢰 안내가 필요하다는 건강진단 의사의 소견이 있는 근로자에 대해서는 「산업안전보건법」 제132조제5항에 따라 건강진단결과를 송부 받은 날로부터 30일 이내에 조치 결과 또는 조치 계획을 지방고용노동관서에 제출해야 하며, 제출하지 않은 경우에는 같은 법 제175조제6항제15호에 따라 300만원 이하의 과태료를 부과하게 됩니다.

사업장명 : 디지털에어시스템(주)

실시기간 : 2024-08-22 ~ 2024-08-22

순번	공정(부서)	성명	성별	연령	근속 년수	유해인자	생물학적 노출지표 (참고치)	건강 구분	검진소견	사후관리소견	업무 적합
1	에어컨	송태정	M	61	00년 00개월	구리		A	특이소견없음	건강검진결과 특이소견이 없습니다. 필요없음	가
						기타광물성분진		C2	비결핵성질환	흉부 방사선 검사 이상 소견 - 우하폐야 폐결절 의심, 우상폐야 야성 결절. 정확한 진단을 위해 호흡기 내과 진료를 받아보시기 바랍니다.저선량 CT로 확인권유함. 건강상담	나
						기타광물성분진		A	폐기능검사 정상	폐기능검사는 정상입니다. 작업 중 보호구를 잘 착용하고 환기를 잘 하시기 바랍니다. 보호구 착용	가
						망간		C2	비결핵성질환	흉부 방사선 검사 이상 소견 - 우하폐야 폐결절 의심, 우상폐야 야성 결절. 정확한 진단을 위해 호흡기 내과 진료를 받아보시기 바랍니다.저선량 CT로 확인권유함. 건강상담	나
						망간		A	폐기능검사 정상	폐기능검사는 정상입니다. 작업 중 보호구를 잘 착용하고 환기를 잘 하시기 바랍니다. 보호구 착용	가
						소음(배치전)		A	(우측)청력정상	청력검사 정상 필요없음	가
						소음(배치전)		A	(좌측)청력정상	청력검사 정상 필요없음	가
						시클로헥사논		A	특이소견없음	건강검진결과 특이소견이 없습니다. 필요없음	가

근로자 건강진단 사후관리 소견서 (배치전검진)

※ 사업주는 특수건강진단·수시건강진단·임시건강진단 결과, 근로금지 및 제한, 작업전환, 근로시간 단축, 직업병 확진 의뢰 안내가 필요하다는 건강진단 의사의 소견이 있는 근로자에 대해서는 「산업안전보건법」 제132조제5항에 따라 건강진단결과를 송부 받은 날로부터 30일 이내에 조치 결과 또는 조치 계획을 지방고용노동관서에 제출해야 하며, 제출하지 않은 경우에는 같은 법 제175조제6항제15호에 따라 300만원 이하의 과태료를 부과하게 됩니다.

사업장명 : 디지털에어시스템(주)

실시기간 : 2024-08-22 ~ 2024-08-22

순번	공정(부서)	성명	성별	연령	근속년수	유해인자	생물학적 노출지표 (참고치)	건강구분	검진소견	사후관리소견	업무적합
						아세톤		C2	비결핵성질환	흉부 방사선 검사 이상 소견 - 우하폐야 폐결절 의심, 우상폐야 야성 결절. 정확한 진단을 위해 호흡기 내과 진료를 받아보시기 바랍니다.저선량 CT로 확인권유함. 건강상담	나
						아세톤		A	폐기능검사 정상	폐기능검사는 정상입니다. 작업 중 보호구를 잘 착용하고 환기를 잘 하시기 바랍니다. 보호구 착용	가
						용접흙		C2	비결핵성질환	흉부 방사선 검사 이상 소견 - 우하폐야 폐결절 의심, 우상폐야 야성 결절. 정확한 진단을 위해 호흡기 내과 진료를 받아보시기 바랍니다.저선량 CT로 확인권유함. 건강상담	나
						용접흙		A	폐기능검사 정상	폐기능검사는 정상입니다. 작업 중 보호구를 잘 착용하고 환기를 잘 하시기 바랍니다. 보호구 착용	가
						자외선		A	정상(자외선)	건강진단 결과 특이소견은 없습니다. 다음번 주기에 맞추어 검진을 받으시기 바랍니다. 필요없음	가
						적외선		A	특이소견없음	건강검진결과 특이소견이 없습니다. 필요없음	가
						진동		A	정상(진동)	건강진단 결과 특이소견은 없습니다. 다음번 주기에 맞추어 검진을 받으시기 바랍니다. 필요없음	가
						테트라하이드로퓨란		A	특이소견없음	건강검진결과 특이소견이 없습니다. 필요없음	가

근로자 건강진단 사후관리 소견서 (배치전검진)

※ 사업주는 특수건강진단·수시건강진단·임시건강진단 결과, 근로금지 및 제한, 작업전환, 근로시간 단축, 직업병 확진 의뢰 안내가 필요하다는 건강진단 의사의 소견이 있는 근로자에 대해서는 「산업안전보건법」 제132조제5항에 따라 건강진단결과를 송부 받은 날로부터 30일 이내에 조치 결과 또는 조치 계획을 지방고용노동관서에 제출해야 하며, 제출하지 않은 경우에는 같은 법 제175조제6항제15호에 따라 300만원 이하의 과태료를 부과하게 됩니다.

사업장명 : 디지털에어시스템(주)

실시기간 : 2024-08-22 ~ 2024-08-22

순번	공정(부서)	성명	성별	연령	근속년수	유해인자	생물학적 노출지표 (참고치)	건강구분	검진소견	사후관리소견	업무적합
						톨루엔(배치전)		A	특이소견없음	건강검진결과 특이소견이 없습니다. 필요없음	가
						MEK		C2	비결핵성질환	흉부 방사선 검사 이상 소견 - 우하폐야 폐결절 의심, 우상폐야 야성 결절. 정확한 진단을 위해 호흡기 내과 진료를 받아보시기 바랍니다.저선량 CT로 확인권유함. 건강상담	나
						MEK		A	폐기능검사 정상	폐기능검사는 정상입니다. 작업 중 보호구를 잘 착용하고 환기를 잘 하시기 바랍니다. 보호구 착용	가

2024년 08월 30일

가: 건강관리상 현재의 조건하에서 작업이 가능한 경우
 나: 일정한 조건(환경개선, 개인보호구착용, 건강진단의 주기를 앞당기는 경우 등)하에서 현재의 작업이 가능한 경우
 다: 건강장해가 우려되어 한시적으로 현재의 작업을 할 수 없는 경우
 (건강 상 또는 근로조건 상의 문제를 해결한 후 작업복귀 가능)
 라: 건강장해의 악화 혹은 영구적인 장해의 발생이 우려되어 현재의 작업을 해서는 안되는 경우

건강진단 기관명 : 포승튼튼의원

건강진단 의사명 : 장현석

장현석
(서명 또는 인)

