

수검자명 :

님



국가암검진

# 위암 검진결과

**이상소견 없습니다.**

다음 위암 검진 주기인  
**2년 후 위암검진**을 받으세요.

 자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.



수검자명 :

님



국가암검진

# 위암 검진결과



**양성질환**

**소견이 있습니다.**

**정확한 진단을 위하여  
추가검사를 받으세요.**

 자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.



수검자명 :

님



국가암검진

# 위암 검진결과



**위암이 의심됩니다.**

**위암이 의심되므로 빠른 시일 내에  
추가검사를 받으세요.**

 자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.



수검자명 :

님



국가암검진

# 위암 검진결과



**위암으로  
진단되었습니다.**

**위암이 진단되었으니  
즉시 치료를 받으세요.**

 자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.



수검자명 :

님



국가암검진

# 위암 검진결과



위암과 관련 없는  
다른 질환이 발견되었습니다.

해당되는 질환에 대해  
진료를 받으세요.

자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.

