

차움(Chaum) 예약 신청서

신청자 정보

성함	한글 :		영문 :	
생년월일			주민번호(영주권자)	
성별	☐ 남	☐ 여	체류 status	☐ 시민권자 ☐ 영주권자
한국도착일			귀국일	
연락처	미국			e-mail
	한국			
한국주소(검진 물품 발송지)				

예약 프로그램

프로그램		추가검사	
예약일		결과 상담일	
현재병력 현재 복용약물 /수술력	1. 진단받은 질환 2. 복용약물 3. 수술력 4. 가족력		
알려지	음식, 약물, CT조영제 알러지 등이 있으시면 적어주세요		
비고	*검진력 * 흡연력 * 음주		